AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA LA ASISTENCIA A UN EVENTO ACOMPAÑADOS DOCUMENTO PARA MENORES DE EDAD. HASTA 15 AÑOS INCLUSIVE

Yo, NOMBREDEL/DELA PROGENITOR/A OTUTOR/A con DNI NÚMERO DE DOCUMENTO

y número de teléfono TELÉFONO DECONTACTO

como PROGENITOR/A TUTOR/A (tachar lo que no proceda)

de NOMBREDEL/DELA MENOR DE DAD

con DNI NÚMERO DE DOCUMENTO

AUTORIZO

su asistencia al evento NOMBREDELEVENTO con celebración en UBICACIÓN DELEVENTO el/los día/s DD/MM/AAAAA

habiendo leído y estando conforme con las condiciones de asistencia.

Igualmente admito ser el único responsable de la protección, custodia, seguridad o bienestar del/de la menor durante la celebración del evento; sabiendo que queda prohibido el consumo de bebidas alcohólicas por menores de edad, tabaco o estupefacientes; y permaneciendo a su lado en todo momento.

Así mismo, doy mi consentimiento a la organización del evento a tomar imágenes en las que pueda aparecer dentro del festival para la promoción del mismo.

Para tal fin, INCLUYO fotocopia de mi DNI.

FIRMA

Firmado en LOCALIDAD
el día DD/MM/AAAA

La sociedad RESPONSABLE del evento es

Al cumplimentar y entregar este documento aceptas que los datos recogidos en éste serán custodiados por el RESPONSABLE del evento. En cumplimiento de la RGPD, es necesario aclarar que dichos datos se usarán exclusivamente para las labores de gestión y/o acceso al EVENTO y que las imágenes del EVENTO puedan ser publicadas y/o compartidas en distintos medios divulgativos. Además, acepta eximir al RESPONSABLE del evento de cualquier tipo de responsabilidad, perjuicio, daño o trastorno que puedan sufrir o provocar EL/LOS MENOR/ES durante la duración del EVENTO. Podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición, o consultar cualquier duda sobre el documento o las condiciones de asistencia dirigiéndote a la dirección de correo electrónico: