

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE MENORES DE EDAD.
EVENTO: FIESTA DE PRESENTACIÓN SONORAMA RIBERA 2019
RECINTO: SALA JOY ESLAVA (MADRID)
FECHA: 23 DE NOVIEMBRE DE 2018

DATOS DEL MENOR.-

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:

DNI/NIE DEL MENOR: (Adjuntar fotocopia)

FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:

MÓVIL DEL MENOR:

DIRECCIÓN DEL MENOR:

DATOS DEL MAYOR DE EDAD.-

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE: (Adjuntar fotocopia)

TELÉFONO MÓVIL:

EMAIL:

DIRECCIÓN POSTAL:

Importante: Indicar claramente la relación real y correcta con el menor y táchese la relación incorrecta.
PADRE/MADRE/TUTOR/FAMILIAR/AMIGO

- Permiso y me hago responsable de que mi hijo asista al concierto/evento al que va dirigido este permiso.

- Eximo al promotor y al evento de cualquier conducta indebida de la persona de la que soy responsable que siempre respetarán los derechos del resto de asistentes.

- Hacerme cargo de cualquier daño que las personas a mi cargo puedan acometer durante la realización del evento, tanto personales como materiales, procurando siempre el buen uso de las instalaciones y su equipamiento.

- Respetar las indicaciones de los profesionales que trabajan en el evento respecto a cualquier tema relacionado con la celebración del concierto

- Ceder los datos adjuntados en esta hoja de responsabilidad a la empresa _____ que no hará ningún uso comercial de los mismos.

- Conocer que el incumplimiento de cualquiera de los puntos anteriores puede suponer la expulsión del recinto, tanto de la persona que firma esta autorización como de las personas a su cargo.

Firmado por:

DNI nº: