

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES DE 16 AÑOS AL XV FESTIVAL GAZPATXO ROCK

DATOS DEL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ N°TELÉFONO MÓVIL: _____

DIRECCIÓN: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR QUE AUTORIZA AL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____ N° DE TELÉFONO MÓVIL: _____ EMAIL: _____

DIRECCIÓN: _____

Y para el caso de que el padre/madre/el tutor legal del mencionado menor no sea el que lo acompañe durante su estancia en el recinto, autorizo el acceso del menor al recinto, a su custodia y protección a:

(RELLENAR DATOS DEL ACOMPAÑANTE DEL MENOR SÓLO EN CASO QUE NO SEA PROGENITOR/TUTOR LEGAL)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____ N° DE TELÉFONO MÓVIL: _____ EMAIL: _____

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor / tutor y acepto bajo mi responsabilidad que el menor anteriormente citado acceda conmigo al recinto del XV Gazpatxo Rock, que se celebra en la localidad de Ayora el próximo 15 de febrero de 2020. Asimismo, me declaro total y único responsable de la protección y custodia del menor citado en el documento, comprometiéndome a velar por su seguridad y bienestar durante la celebración del festival.

Del mismo modo asumo la responsabilidad de impedir el consumo por parte del menor citado en este documento de sustancias como alcohol, tabaco o estupefacientes; así como de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el menor, o que él mismo pueda ocasionar. Finalmente, eximo de cualquier responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños y/o perjuicios que el menor pueda sufrir o provocar, además de proclamarme como responsable único de los daños ocasionados.

Adjunto fotocopia de mi DNI y del DNI de mi hijo/a o tutelado/a.

Firmado*:

Progenitor/Tutor legal
DNI/NIE:

Acompañante
(en caso que no sea Progenitor/Tutor)
DNI/NIE:

www.gazpatxorock.com