

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES DE 16 AÑOS AL GAZPATXICO 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 Gazpatxico Rock, que se celebra en la localidad de Ayora los próximos 6 y/o 7 de agosto de 2021. 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