

ANUEL AA EN CICLO MUSICAL MARBELLA
VIERNES 09 DE AGOSTO DE 2019. PARQUE COMERCIAL LA CAÑADA
OBLIGATORIO ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN EN EL ACCESO DEL RECINTO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:

DNI/NIE DEL MENOR:

FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:

MÓVIL DEL MENOR:

DIRECCIÓN DEL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A, DEL MENOR CITADO :

DNI/NIE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

TELÉFONO MÓVIL PADRE/MADRE/ TUTOR

EMAIL PADRE/MADRE/ TUTOR:

DIRECCIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Manifiesto conocer que en dicho evento musical se venden bebidas alcohólicas y tabaco y que por ello se le entrega una identificación indicando su minoría de edad.

Manifiesto a través del actual documento y expreso mi consentimiento como padre/madre o tutor legal así como acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del Parque comercial La Cañada en Marbella el viernes 09 de agosto de 2019 en mi compañía.

Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad. Asimismo, me proclamo como único responsable de su protección y custodia y me comprometo a velar por su seguridad y bienestar durante la celebración del evento. Acepto que si la organización no localiza mi persona junto al menor, debe procederse a la expulsión inmediata quedando exonerada la responsabilidad del promotor en la custodia del menor.

Apruebo la responsabilidad de impedir el consumo por parte del menor de sustancias como el alcohol, tabaco o estupefacientes; y de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el menor, o que él mismo pueda ocasionar. Eximo de cualquier tipo de responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar, además de proclamarme como responsable único de las damnificaciones mencionadas.

Declaro que he sido informado de la política de protección de datos y acepto el tratamiento de mis datos.

Por último, consiento firmemente que la entidad no devuelva el importe abonado al menor o se deniegue su entrada al recinto, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

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

Firmado por:

Firma:

DNI nº:

Cortar por aquí _____

RESGUARDO DE LA AUTORIZACIÓN

Nombre y apellidos del menor:

Nombre y apellidos de la persona adulta:

IMPORTANTE:

Presentar este resguardo a petición de la organización.

Conservar este resguardo hasta la salida del recinto.