

→SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA LA ASISTENCIA AL CONCIERTO DE:  
OZUNA EN LA SALA REPUBLICCA EL LUNES 17 DE JULIO DE 2017

**AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE MENORES DE EDAD.**

**DATOS DEL MENOR.-**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:  
DNI/NIE DEL MENOR:  
FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:  
MÓVIL DEL MENOR:  
DIRECCIÓN DEL MENOR:

**DATOS DE LA PERSONA ADULTA.-**

NOMBRE Y APELLIDOS:  
DNI/NIE  
TELÉFONO MÓVIL:  
EMAIL:  
DIRECCIÓN POSTAL:  
(Adjuntar fotocopia):  
(Adjuntar fotocopia):

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

- 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 evento arriba indicado 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.

**Firmado por: DNI no:**

Cortar por aquí \_\_\_\_\_

RESGUARDO DE LA AUTORIZACIÓN: Nombre y apellidos del menor:  
Nombre y apellidos de la persona adulta.