

AUTORIZACION DE ACCESO MENOR en concierto en la SALA.....
CONCIERTO..... FECHA.....

El abajo firmante, D/Dña. _____
, con DNI/NIE/PASAPORTE nº _____ y
teléfono _____,

Notifica que es PROGENITOR O TUTOR del menor/menores:

- 1) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____ **CON**
DNI/NIE/PASAPORTE: _____ **Y** _____ **AÑOS DE EDAD.**
- 2) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____ **CON**
DNI/NIE/PASAPORTE: _____ **Y** _____ **AÑOS DE EDAD.**
- 3) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____ **CON**
DNI/NIE/PASAPORTE: _____ **Y** _____ **AÑOS DE EDAD.**
- 4) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____ **CON**
DNI/NIE/PASAPORTE: _____ **Y** _____ **AÑOS DE EDAD.**

Acepta que velará por el bienestar de los menores antes relacionados desde su acceso al establecimiento, que permanecerá con ellos durante toda la actuación y que una vez acabada la misma abandonaran el establecimiento. Procurará que todos lleven consigo en cada momento su identificación personal.

Por esto mismo, asume la responsabilidad de impedir por parte de los menores el consumo de sustancias como el alcohol, tabaco o estupefacientes y de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para los menores, o que ellos mismos puedan ocasionar.

Acepta eximir al establecimiento y/o empresa organizadora del evento de cualquier responsabilidad, perjuicio, daño o trastorno que puedan sufrir o provocar dichos menores durante su estancia en el establecimiento.

Consiente firmemente que el establecimiento no devuelva el importe abonado por los menores o se deniegue su entrada, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

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

Declara que he sido informado de la política de protección de datos y acepta el tratamiento de ellos.

Y firma conforme a lo anteriormente expuesto,

En _____ a _____ de _____ de 20____