

•polifoniksound.com info@polifoniksound.com

## **AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA PARA MENORES**

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:
• DNI/NIE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:
• EMAIL PADRE/MADRE/TUTOR:
• DIRECCIÓN DEL 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 POLIFONIK SOUND en mi compañía.  Me proclamo como único responsable de su protección y custodia y me comprometo a velar por su seguridad y bienesta durante la celebración del Festival. 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 estupefa cientes; y de evitar cualquier situación re riesgo o peligro para el menor, o que él mismo pueda ocasionar. Eximo de cual quier tipo de responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños o perjuicios que los menores pudieral padecer o provocar, además de proclamarse 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.
Firma:



•polifoniksound.com

info@polifoniksound.com

**COPIA AUTORIZACIÓN** 

## **AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA PARA MENORES**

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:
DNI/NIE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:
• EMAIL PADRE/MADRE/TUTOR:
DIRECCIÓN DEL 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 POLIFONIK SOUND en mi compañía.  Me proclamo como único responsable de su protección y custodia y me comprometo a velar por su seguridad y bienestal durante la celebración del Festival. 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 re 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 pudierar padecer o provocar, además de proclamarse 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.  Firma: