AUTORIZACIÓN DE ACCESO PARA MENORES DE 16 AÑOS



Yo	
Nombre: de años, con número de DNI	
Y CONFIRMO QUE:	
(escoger una de las opciones	
y adjuntar fotocopia DNI)	
ACOMPAÑO AL MENOR	
AUTORIZO COMO ACOMPAÑANTE A	
(nombre y apellidos de la persona autorizada) con DNI	,
teléfono móvilal recinto de Brilla Torrevieja	
2025 con fecha de celebración:///	
 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 Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad. 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. 	
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:	

IMPORTANTE:

Presentar este resguardo a petición de la organización. Conservar este resguardo hasta la salida del recinto.