

# AUTORIZACIÓN DE ACCESO PARA MENORES DE 16 AÑOS



Yo..... con DNI  
..... y teléfono móvil ..... DECLARO ser  
padre/madre/tutor legal del menor:

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 ..... y  
teléfono móvil..... al recinto de Plaza Alicante  
2024 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 estupefacentes; 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:

## IMPORTANTE:

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