

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE MENORES A EVENTOS

NOMBRE Y APELLIDOS : _____	
DNI: _____	TELÉFONO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	EDAD: _____
DOMICILIO: _____	
LOCALIDAD: _____	PROVINCIA: _____
EMPADRONADO EN LAS TORRES DE COTILLAS: ____ SI ____ NO	

D./D^a. _____ con DNI: _____ y
Teléfono: _____ como padre/madre y/o tutor/a del/la
menor _____, SÍ NO **Autorizo** a que
el mencionado menor acceda al recinto de conciertos y acepto la responsabilidad de aquellas
acciones u omisiones del menor que causen daños a terceros o a sí mismo, interviniendo culpa o
negligencia, obligándome a la custodia y protección del menor durante su estancia en el recinto. Bajo
mi responsabilidad, asumiendo las responsabilidades civiles y penales así como los daños
ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a que no se correspondan con las
indicaciones de los responsables del evento.

La persona abajo firmante **DECLARA** que **son ciertos los datos** consignados en la
presente solicitud.

Las Torres de Cotillas, a _____ de _____ 2024

FDO.: _____

Los participantes, padres, madres o tutores de los menores facultan a este organismo a captar imágenes o fotografías con un fin meramente divulgativo, en ningún caso tendrán otro fin que el descrito anteriormente, quedando regulados por Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD).

- Doy mi consentimiento** para que se capten fotografías del menor al que represento con una finalidad divulgativa de la actividad, y se publiquen en la web municipal y sus redes sociales.