

AUTORIZACIÓN MENORES

Yo, D. /Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con

DNI/NIE/PASAPORTE n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expreso mi consentimiento como persona responsable del menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad a que acceda al recinto del Festival Cultura Inquieta mediante la entrada o abono del mismo.

Por esto mismo, asumo la responsabilidad ante cualquier situación de riesgo o peligro para el menor, o que él mismo pueda ocasionar.

Por último y mediante este escrito, eximo a la empresa organizadora del evento de cualquier tipo de responsabilidad respecto a los daños o perjuicios que el menor pudiera padecer o provocar.

Por lo aquí expresado, firmo este escrito en Madrid, a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_