

**ESTA AUTORIZACIÓN DEBE ENTREGARSE RELLENA  
Y FIRMADA EN LA PUERTA DEL EVENTO**

**“WEEK STUDENT FEST”**

**Recinto Ferial**

Cáceres – Del 9 al 12 de Septiembre de 2024

**PERMISO DE ACCESO A MENORES DE EDAD (EXCLUSIVAMENTE 17 AÑOS)**

Los menores de edad de **17 años** han de adquirir su entrada correspondiente y podrán acceder al Festival mostrando su DNI original, en las mismas condiciones que los adultos y **sin necesidad de ir acompañados**, pero también han de cumplimentar y entregar este documento en los accesos al recinto, acompañado de la fotocopia del DNI del autorizante.

	Datos del Autorizante PADRE/MADRE o TUTOR LEGAL	Datos del MENOR
NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI/NIE		
DOMICILIO		
FECHA NACIMIENTO		
TELEFONO MOVIL		

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 evento arriba indicado.

En todos los casos, tanto Padre/ Madre o tutor Legal, al firmar este documento y presentar la fotocopia de DNI/NIE/Pasaporte, declaro y acepto sin restricciones, que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad.

De igual forma apruebo la responsabilidad de **impedir el consumo** por aparte del menor **de sustancias como 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 y / o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar, además de proclamarme como responsable único de los daños y perjuicios mencionados.

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 y/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.

Firma: PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo.-

NIF.-

**ACOMPÑAR A ESTE DOCUMENTO FOTOCOPIA DNI DEL PADRE/MADRE/TUTOR**