



AUTORITZACIÓ I DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT SOBRE L'ASSISTÈNCIA DE MENORS A LA SALA LA CABRA

Sr./Sra _____,

amb DNI / NIE / Passaport núm _____ i nº de telèfon _____,

en qualitat de pare / mare / tutor dels menors d'edat nomenats a continuació

Nom complet	DNI	Edat
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Mitjançant el present document, expresso la meva autorització i consentiment i accepto la responsabilitat que els menors citats anteriorment assisteixin al recinte la sala La Cabra de Vic, Osona.

Igualment, afirmo conèixer les Condicions de venda d'entrades, accés i estada a a sala La Cabra pel que fa als menors d'edat, disponibles a la pàgina web www.lacabra.cat, i les accepto de manera inequívoca i expressa en el meu propi nom i en nom i representació dels menors, consentint la política de l'organització de no retornar l'import abonat per les entrades dels menors i acompanyants o denegar l'entrada al recinte en cas d'haver incomplert alguna de les condicions, prohibicions o no haver aportat la documentació correcta i necessària.

Per tant, em declaro com a únic responsable de l'accés del menor/s a La Cabra, sent garantia de la seva protecció i custòdia durant el seu accés i permanència dins el Festival i em comprometo a vetllar per la seva seguretat i benestar durant tota la celebració de l'event. De la mateixa manera, accepto i assumeixo la responsabilitat d'impedir el consum per part del menor/s de substàncies nocives com alcohol, tabac o estupefaents, i d'evitar qualsevol situació de risc o perill per al menor / s, que ell

mateix o tercers puguin ocasionar, posant especial atenció durant la celebració de les actuacions artístiques, situant el menor/s en llocs segurs.

Amb la signatura del present document, en el meu propi nom i representació i la que tinc sobre el menor/s, eximeixo de tota responsabilitat als responsables de la sala La Cabra (Gurb Espai Cultural, S.L.), els seus patrocinadors i col·laboradors, pels danys i perjudicis que el menor/s pogués patir o provocar o qualsevol altra conseqüència que la seva presència ocasionés, com, a manera d'exemple no limitador, sancions o multes per qualsevol tipus d'infracció legal. Així mateix, em faig responsable de tots els danys i perjudicis que poguessin ocasionar el menor/s a les persones, coses o béns.

Finalment, declaro que he estat informat de la política de protecció de dades i accepto el tractament de les meves dades i les del menor / s.

Vic, a ____ de _____ de 2017.

* Presentar per duplicat juntament amb DNI del pare / mare / tutor i llibre de família o document legal que acrediti la relació legal entre menor i responsable.

AUTORITZACIÓ D'ACOMPANYANT

Sr./Sra. _____, pare / mare / tutor del menor, autoritza a Sr./Sra. _____, amb DNI / NIE /

Passaport núm _____ i nº de telèfon _____, a ser responsable de la seguretat i integritat física i psicològica del menor durant el seu accés i estada en el recinte de la sala La Cabra, romanent en tot moment sota el seu control i custòdia, i, declarant-se coneixedor de les Condicions d'Accés i Permanència a l'event, assumeix la responsabilitat que pogués derivar-se dels danys i perjudicis causats o patits pel menor en els mateixos termes en què l'assumeixen els pares / tutors del mateix.

Vic, a ____ de _____ de 2017.

* Presentar per duplicat juntament amb còpia del DNI del pare / mare / tutor i llibre de família o document legal que acrediti la relació legal entre menor i pare / mare / tutor autoritzant.