



PARQUE de las CIENCIAS  
ANDALUCÍA - GRANADA

**ESTA AUTORIZACION DEBE ENTREGARSE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA EN LA TAQUILLA DEL PARQUE DE LAS CIENCIAS**

**PERMISO DE ACCESO A MENORES DE EDAD NO ACOMPAÑADOS POR UNA PERSONA MAYOR DE EDAD**

Los menores de edad que hayan cumplido 12 años y quieran acceder al recinto **SIN NECESIDAD** de ir acompañados, además de adquirir su entrada correspondiente tienen que entregar en la taquilla del museo la autorización cumplimentada por padre, madre o tutor/a legal, junto a una fotocopia del DNI del mismo.

**DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE:

TELÉFONO MÓVIL:

EMAIL:

DIRECCIÓN POSTAL:

**MENOR 1**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:

DIRECCIÓN POSTAL DEL MENOR:

DNI/NIE DEL MENOR: FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:

TELÉFONO MÓVIL DEL MENOR:

Indicar claramente la relación real y correcta con el/la menor y táchese la relación incorrecta: PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL

**MENOR 2**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:

DIRECCIÓN POSTAL DEL MENOR:

DNI/NIE DEL MENOR: FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:

TELÉFONO MÓVIL DEL MENOR:

Indicar claramente la relación real y correcta con el/la menor y táchese la relación incorrecta: PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL

**MENOR 3**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:

DIRECCIÓN POSTAL DEL MENOR:

DNI/NIE DEL MENOR: FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:

TELÉFONO MÓVIL DEL MENOR:

Indicar claramente la relación real y correcta con el/la menor y táchese la relación incorrecta: PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL

**En caso de más de 3 menores será necesario cumplimentar una nueva autorización.**

- A través del actual documento manifiesto y expreso mi consentimiento como padre/madre o tutor/a legal, así como acepto mi responsabilidad para que el/la menor anteriormente citado/a acceda al recinto del Parque de las Ciencias.
- Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones expuestas de compra y venta de las entradas a menores de edad.
- Apruebo la responsabilidad de impedir el consumo por parte del menor de sustancias como alcohol, tabaco o estupefacientes, así como la de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el menor o que el mismo pueda ocasionar.
- Eximo de cualquier responsabilidad al Consorcio Parque de las Ciencias por los daños o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar, además de proclamarme como responsable único de las consecuentes damnificaciones.
- Declaro que he sido informado de la política de protección de datos y acepto el tratamiento de los mismos.

Firma: