

## AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD

De conformidad para la normativa acerca de los menores de edad, mediante la presente, D/Da \_\_\_\_\_ mayor de edad, provisto de DNI \_\_\_\_\_ MANIFIESTO QUE SOY \_\_\_\_\_ (padre, madre o tutor legal) DEL MENOR QUE SE CITA:  
Nombre y apellidos \_\_\_\_\_, menor de edad y provisto de DNI \_\_\_\_\_ nacido en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
( EN ADELANTE, “ el menor),

Autoriza a mi hija/o \_\_\_\_\_ menor de edad, nacido/a el \_\_\_\_\_ con DNI/NIF \_\_\_\_\_, a participar en el casting que se realizará en el CC Albacenter, los días 18 y 19 de octubre de 2024 .

A tales efectos asumo toda responsabilidad que se derive de la participación de mi hijo/a \_\_\_\_\_ en los actos y actividades anteriormente citados.

Con el objeto de demostrar nuestra relación de parentesco, se adjunta copia de mi documento de identidad, así como la documentación que acredita la patria potestad que tengo legalmente atribuida.

En conformidad con lo expresado

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
DNI/ NIF \_\_\_\_\_

Fecha y firma \_\_\_\_\_