**CASO 2 -** Autorización del “padre” con patria potestad a un tutor

**CARTA AUTORIZACIÓN CAMPUS PARTY COLOMBIA 2019**

Yo **(INCLUIR NOMBRE DE UN TUTOR)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL # DE LA IDENTIFICACIÓN)** en mi calidad de responsable legal y ostentando la patria protestad del participante menor de edad **(INCLUIR NOMBRE DEL MENOR DE EDAD)** identificado con documento No. **(INCLUIR EL # DE LA IDENTIFICACIÓN)** de xxxxxx autorizamos al señor (a) **(INCLUIR NOMBRE DEL RESPONSABLE)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL # DE LA IDENTIFICACIÓN)** con el cual me encuentro en situación **(SELECCIONAR ESTADO CASADO / DIVORCIADO / SEPARADO),** para que inscriba y acompañe al participante menor de edad arriba indicado y prestamos nuestro consentimiento para que se haga responsable de su guardia y custodia.

Adicional a lo anterior, manifiesto que tanto (tutor) como yo, nos hacemos responsables del comportamiento de (nombre del niño) en el recinto y con la suscripción del presente documento aceptamos que somos solidariamente responsables tanto jurídica como pecuniariamente de los daños que este pudiera sufrir u ocasionar durante el evento **Campus Party Colombia 2019**, que se celebrará en Corferias en Bogotá del 18 al 22 de Junio de 2019.

Por lo anterior, ambos padres exoneramos de toda responsabilidad a la organización **MROMERO.** promotora del evento **Campus Party Colombia 2019** por el cuidado y/o los daños o perjuicios que el menor de edad autorizado por nosotros pueda sufrir en o con ocasión del evento antes señalado.

En (CIUDAD / ESTADO) el (DÍA) de (MES) de 2019.

Los responsables:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Documento de Identificación No. Documento de Identificación

El autorizado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre No. Documento de Identificación