**CASO 3 –** Autorización de ambos padres a un tutor

**CARTA AUTORIZACIÓN CAMPUS PARTY COLOMBIA 2019**

Nosotros **(INCLUIR NOMBRE DEL TUTOR)** identificado con documento de identificación No. **(INCLUIR EL # DE LA IDENTIFICACIÓN)** y **(INCLUIR NOMBRE DE UN TUTOR)**identificado con documento de identificación No. **(INCLUIR EL # DE LA IDENTIFICACIÓN)** y respectivamente como responsables legales y ostentando la patria potestad del participante menor de edad **(INCLUIR NOMBRE DEL MENOR DE EDAD)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL # DE LA IDENTIFICACIÓN)** autorizamos al señor (a) **(INCLUIR NOMBRE DEL RESPONSABLE)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL # DE LA IDENTIFICACIÓN)** 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, con la suscripción del presente documento nos declaramos solidariamente responsables jurídica y financieramente del comportamiento de (nombre del niño) en el recinto e igualmente de todos los daños que este pudiera sufrir u ocasionar durante el evento **Campus Party Colombia 2019 2018**, 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 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