

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE MENORES DE EDAD EN ACTIVIDAD RECREATIVA MUSICAL CON AFORO LIMITADO.-

EVENTO:
RECINTO:
FECHA:

DATOS DEL MENOR.-

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:
DNI/NIE DEL MENOR: (Adjuntar Fotocopia)
FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:
MÓVIL DEL MENOR:
DIRECCIÓN DEL MENOR:

DATOS DE LA PERSONA ADULTA.-

NOMBRE Y APELLIDOS:
DNIE/NIE: (Adjuntar Fotocopia)
TELÉFONO MÓVIL:
EMAIL:
DIRECCIÓN POSTAL:

Importante: Indicar claramente la relación real y correcta con el menor y táchese la relación incorrecta.
PADRE/MADRE/TUTOR. OTROS ESPECIFICAR:

- Manifiesto a través del actual documento y expreso mi consentimiento como padre/madre, tutor legal u otro, así como acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del evento arriba indicado en mi compañía.
- En el caso de no ser el padre, madre o tutor legal por la presente declaro disponer y exhibo la correspondiente autorización por parte de los mismos para responsabilizarme del menor en este evento.
- Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad. Asimismo, me proclamo como único responsable de su protección y custodia y me comprometo a velar por su seguridad y bienestar durante la celebración del evento.
- Asumo la responsabilidad de impedir el consumo por parte del menor de sustancias como el alcohol, tabaco o estupefacientes; y de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el menor, o que él mismo pueda ocasionar.
- Eximo de cualquier tipo de responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar por motivo de cualquier incumplimiento de mi persona relacionado con la presente autorización, además de proclamarme como responsable único de las damnificaciones mencionadas.
- El presente documento ha estado elaborado por la entidad Fires, Congressos i Esdeveniments d'Eivissa S.A.U, en adelante FECOEV S.A.U, para la autorización de las actividades que se especifican en el mismo. En cumplimiento de la **L.O. 15/1999 (LOPD)**, he sido informado de que los datos personales que se facilitan se incorporarán a un fichero responsabilidad de FECOEV S.A.U, para la finalidad antes aludida así como para la efectiva prestación de los servicios autorizados. Asimismo, mis datos serán tratados para mantenerle informado, bien mediante correo electrónico, bien por cualquier otro medio, sobre servicios y actos organizados o promovidos por FECOEV S.A.U Puedo oponerme a esta finalidad marcando la siguiente casilla . FECOEV S.A.U me garantiza la confidencialidad de los datos facilitados y se compromete a no comunicarlos a terceros sin su previo consentimiento. Podré ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito acompañado de una copia de su D.N.I. y remitido a FECOEV S.A en Ctra. Ibiza a San Antonio Km. 1, 07800 Ibiza – Islas Baleares.
- Manifiesto que he sido informado convenientemente de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, y consiento el tratamiento de los datos personales referidos en este documento.
- Por último, consiento firmemente que la entidad no devuelva el importe abonado al menor o se deniegue su entrada al recinto, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones establecidas en este documento o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

Firmado por:

DNI nº:

Cortar por aquí -----

RESGUARDO DE LA AUTORIZACIÓN:

Nombre y apellidos del menor:
Nombre y apellidos de la persona adulta: