

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES AL RECINTO DE CONCIERTOS
ESTA AUTORIZACIÓN DEBE ENTREGARSE RELLENADA Y FIRMADA EN LA PUERTA DEL
RECINTO

EVENTO:	ARDE BOGOTÁ, GINEBRAS Y CARMESÍ EN RIVAS VACIAMADRID
RECINTO:	Auditorio Miguel Ríos - Paseo Alicia Alonso Nº S/N, Rivas Vaciamadrid, 28522 Madrid
FECHA:	15 de mayo de 2024

CONDICIONES DE ACCESO A MENORES DE EDAD:

POLÍTICA DE MENORES:

Los menores de 16 años pueden acceder al recinto pagando su entrada correspondiente, junto a una persona adulta (padre, madre o responsable legal) y entregando en los accesos la autorización firmada.

Los menores de 16 y 17 años pueden acceder al recinto pagando su entrada correspondiente, entregando en los accesos una autorización firmada por padre, madre o responsable legal junto a una fotocopia del DNI del padre, madre o responsable legal.

ACCESO GRATUITO:

- Grada: los menores de 3 años entran de manera gratuita sin ocupar asiento, acompañados de padre, madre o responsable legal y entregando en los accesos la autorización firmada. Cada adulto solo podrá acceder con un menor.

- Pista: los menores de hasta 12 años (incluidos) entran de manera gratuita acompañados de padre, madre o responsable legal y entregando en los accesos la autorización firmada. Cada adulto solo podrá acceder con un menor.

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL (Adjuntar fotocopia del DNI para los/las asistentes de 16 y 17 años)

NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI/NIE:
TELÉFONO MÓVIL: TELÉFONO 2:
EMAIL:

DATOS DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS:
DIRECCIÓN POSTAL:
DNI/NIE:
EDAD:

Indicar la relación con el menor. Soy el/la: PADRE MADRE TUTOR/A LEGAL

- Manifiesto mi consentimiento como padre/madre/tutor/a legal para que el menor/es anteriormente citado/s asista/n al evento "ARDE BOGOTÁ, GINEBRAS Y CARMESÍ EN RIVAS VACIAMADRID" y acceda/n al recinto bajo mi total responsabilidad.

- Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas descritas para los/as menores de edad.

- Acepto la responsabilidad de impedir el consumo, por parte del menor, de alcohol, tabaco o cualquier sustancia estupefaciente así como la de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el/la menor.

- Estoy informado/a de que:

1.- Soy responsable de cualquier daño o perjuicio que el/la menor pueda ocasionar.

2.- Que, en el caso de que la organización detecte la presencia de un menor bajo los síntomas del alcohol o cualquier sustancia extupefaciente, se procederá a ponerlo en disposición sanitaria y de los cuerpos de seguridad.

- Declaro que he sido informado/a de la política de protección de datos y de su tratamiento.

A través de mi firma expreso mi consentimiento y responsabilidad como padre, madre o tutor legal para que el/los menor/es anteriormente citado/s accedan al evento cuyos datos constan al inicio del documento.

Firma: