

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE MENORES DE EDAD.

EVENTO: WOS EN ALICANTE

RECINTO: SALA THE ONE

FECHA: 10 / MAYO / 2020

En el marco de la Ley 6/2018, de 12 de marzo, de la Generalitat Valenciana, de modificación de la Ley 14/2010, de 2 de diciembre, de la Generalitat, de espectáculos públicos, actividades recreativas y establecimientos públicos, publicada en el DOGV núm. 8256 de 16 de marzo de 2018, se establece que:

LOS Y LAS MENORES DE EDAD DEBERAN ENTREGAR EN EL ACCESO, LA PRESENTE AUTORIZACION DE MENORES DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA POR PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL.

ADEMÁS, LOS Y LAS MENORES DE 14 AÑOS DEBEN IR ACOMPAÑADOS DE PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

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 DEL ACOMPAÑANTE PADRE/MADRE/TUTOR/a LEGAL.-

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/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/a LEGAL

- Manifiesto a través del actual documento y expreso mi consentimiento como padre/madre o tutor legal así como acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del evento arriba indicado en mi compañía.-
- Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad.
- En referencia a los y las menores de 14 años, acepto que si la organización no localiza mi persona junto al menor, debe procederse a la expulsión inmediata quedando exonerada la responsabilidad del promotor en la custodia del menor.
- Apruebo 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, además de proclamarme como responsable único de las damnificaciones mencionadas.
- Declaro que he sido informado de la política de protección de datos y acepto el tratamiento de mis datos.

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 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 del PADRE/MADRE/TUTOR:

IMPORTANTE:

Presentar este resguardo a petición de la organización. Conservar este resguardo hasta la salida del recinto.