



Autorización de menores

Datos del **menor** asistente al evento:

*Nombre y Apellidos _____

DNI _____

*Fecha de nacimiento _____

*Provincia / Ciudad _____

Teléfono _____

Email _____

Manifiesta que es padre / madre / tutor del menor que autoriza:

*Nombre y Apellidos _____

DNI _____

*Fecha de nacimiento _____

Teléfono _____

Email _____

*Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

Responsable del tratamiento de datos: Aventúrate Eventos S.L, con NIF. B-56104813 y dirección Postal C/ La Viña número 21 – 14860, Doña Mencía (Córdoba), correo elect.: aventuratecb@gmail.com.

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio solicitado o enviarle la información requerida. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite el cese de la actividad. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en AVENTÚRATE EVENTOS S.L ., estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexacto o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos”

SI NO



Mediante la firma del presente formulario, el progenitor/tutor autoriza a AVENTURATE a:

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor y acepto mi responsabilidad de que los menores anteriormente citados accedan al recinto LA FOAM PARTY sin mi compañía ya que el menor tiene a fecha del evento, 12 de JULIO de 2019 entre 16 y 18 años.

Declaro que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad y las acepto sin restricciones. Asimismo, me proclamo como único responsable de su protección y custodia y me comprometo a velar por su seguridad y bienestar durante la celebración de FOAM PARTY.

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.

Apruebo que el menor pueda aparecer en las imágenes que ese día se graben en el interior del festival así mismo como en las fotografías que se tomen y que estas podrán aparecer en nuestra web o redes sociales.

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.

*Junto con esta autorización debe entregarse fotocopia del DNI del firmante.

En....., a..... de.....de 20.....

Fdo. _____