

## Autorización menores de 18 años CONCIERTO MARIA BECERRA 2022

Nombre completo..... con DNI .....

y número de teléfono móvil de contacto .....

**DECLARO** ser padre/madre/tutor legal del menor:

Nombre completo: ..... de.....años,  
con número de DNI .....

**Y CONFIRMO QUE: (escoger una de las opciones)**

1( ) **AUTORIZO AL MENOR QUE TIENE 16 o 17 AÑOS DE EDAD**

2( ) **ACOMPAÑO AL MENOR QUE TIENE ENTRE 3 Y 15 AÑOS DE EDAD**

3( ) **AUTORIZO COMO ADULTO ACOMPAÑANTE A:**

**RELLENAR EXCLUSIVAMENTE CON LA OPCIÓN 3)**

Nombre completo: ..... Mayor de edad, con DNI .....

y número de teléfono móvil de contacto .....

Para asistir al evento “**Concierto de MARIA BECERRA**” que se celebra en ..... el día ... del mes ..... del año 2022

### **ACEPTA**

- Que el acompañante del menor será el responsable y velará por su bienestar, seguridad, así como del cumplimiento de la normativa, a todos los efectos, desde el acceso a la instalación, durante la celebración del evento y hasta la salida del recinto, según las obligaciones y previsiones contempladas en la normativa de la celebración de espectáculos públicos aplicable en cada ciudad, por el que se aprueba el Reglamento de espectáculos públicos y actividades recreativas.
- **Que el acompañante accederá al recinto con un máximo de 4 menores y a tal efecto, tendrá que presentar un documento firmado por cada menor de edad.**
- Que, como acompañante, conoce el contenido de citada normativa y en especial, las especificaciones relativas al acceso de menores a recintos se celebren espectáculos públicos, conciertos, etc...
- Que exime al recinto ..... de la ciudad ..... y a SFX EVENTS S.L, entidades organizadoras del evento, de cualquier responsabilidad derivada del acceso del mencionado menor al espectáculo arriba referenciado, así como también cualquier otro perjuicio, daño y/o responsabilidad que pueda sufrir el menor.
- Apruebo la mi responsabilidad de impedir el consumo por parte de los menores de sustancias como el alcohol, tabaco o estupefacientes; y de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para los menores, o que ellos mismos puedan ocasionar.
- 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 a los menores 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.

**Este documento carece de validez sin la fotocopia del DNI del progenitor/tutor que lo firma.**

### **Información básica sobre protección de datos:**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, el responsable de tratamiento de datos es SFX EVENTS S.L., con domicilio en calle (domicilio), y CIF B93635688. El tratamiento de datos se realiza amparado en el consentimiento otorgado por el tutor, padre o madre del menor de edad y en el interés legítimo del Responsable de tratamiento. La finalidad del tratamiento consiste en la gestión y control de acceso de menores del evento. En cumplimiento de esta normativa, el responsable le informa que sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para dar cumplimiento a la finalidad anterior. Los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, o revocación del consentimiento los podrá ejercitar dirigiendo su petición por escrito a la siguiente dirección electrónica: info@sfx-events.com. También podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Fdo: \_\_\_\_\_

PROGENITOR/A Y/O TUTOR/A LEGAL

Fdo: \_\_\_\_\_

MAYOR AUTORIZADO