



GENERALITAT
VALENCIANA

TOTS
A UNA
veu



AUTORIZACIÓN PARA MENORES CON EDAD INFERIOR A 16 AÑOS Y MAYORES DE 14 AÑOS.

EVENTO: _____ __ / __ / 20__

RECINTO: PALAU DE LES ARTS REINA SOFÍA

DATOS DEL MENOR ASISTENTE AL CONCIERTO:

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

AUTORIZACIÓN:

Nombre y Apellidos: _____ con DNI: _____

y teléfono de contacto : _____

MANIFIESTA QUE ES PADRE/ MADRE/ TUTOR LEGAL DEL MENOR PARA QUIEN AUTORIZA EL ACCESO AL RECINTO SIN SU COMPAÑÍA O SIN LA DE CUALQUIER OTRO ADULTO.

ADJUNTA FOTOCOPIA DEL DNI, PASAPORTE O LIBRO DE FAMILIA DE TODOS LOS IMPLICADOS EN ESTA AUTORIZACIÓN.

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor o tutor legal para que el/la menor anteriormente citado/a acceda al recinto del evento sin mi compañía. Declaramos que conocemos las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad y las aceptamos sin restricciones, y exoneramos a la organización de su protección y custodia y será él/ella mismo/a quien vele por su seguridad y bienestar durante la celebración del evento. Asimismo, ambos conocemos la prohibición de que el menor consuma cualquier tipo de bebida alcohólica, droga o estupefaciente en el interior del recinto y aceptamos que el menor sea identificado de la manera que la Organización del evento considere oportuna para evitar la venta de cualquier tipo de estas sustancias a dicho menor.

Eximo de cualquier tipo de responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños o perjuicios que el menor pudiera 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 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.

Adjuntamos fotocopia del DNI de todos los implicados en esta autorización.

Firma del progenitor/tutor legal. Firma del adulto autorizado

Conforme al REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, informamos que los datos de contacto utilizados para la presente comunicación serán incluidos en un fichero titularidad de PALAU DE LES ARTS "REINA SOFÍA", FUNDACIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA con el fin de posibilitar las comunicaciones a través del correo electrónico con los contactos que ésta mantiene dentro del ejercicio de su actividad. En cualquier momento podrá ejercer sus derechos ARCO, así como los demás derechos recogidos en el citado reglamento, dirigiéndose a PALAU DE LES ARTS "REINA SOFÍA", FUNDACIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA situado en AVENIDA DEL PROFESOR LÓPEZ PIÑERO (HISTORIADOR DE LA MEDICINA) 1, 46013 VALÈNCIA adjuntando fotocopia del DNI o bien por correo electrónico a lop@lesarts.com. En virtud de la ley 34/2002 de 11 de julio, (LSSI-CE), este mensaje y sus archivos adjuntos pueden contener información confidencial, por lo que se informa de que su uso no autorizado está prohibido por la ley. Si ha recibido este mensaje por equivocación, por favor notifíquelo inmediatamente a través de esta misma vía y borre el mensaje original junto con sus ficheros adjuntos sin leerlo o grabarlo total o parcialmente.