



AUTORITZACIÓ PER A MENORS AMB EDAT INFERIOR A 16 ANYS I MAJORS DE 14 ANYS.

ESPECTACLE: _____ __ / __ / 20__

RECINTE: PALAU DE LES ARTS REINA SOFÍA

DADES DEL MENOR ASSISTENT AL CONCERT:

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

AUTORITZACIÓ:

Nom i cognoms: _____ amb DNI: _____

i telèfon de contacte : _____

MANIFESTA QUE ÉS PARE/ MARE/ TUTOR LEGAL DEL MENOR PER AL QUAL AUTORITZA L'ACCÉS AL RECINTE SENSE LA SEUA COMPANYIA O SENSE LA DE CAP ALTRE ADULT.

HI ADJUNTA FOTOCÒPIA DEL DNI, PASSAPORT O LLIBRE DE FAMÍLIA DE TOTS ELS IMPLICATS EN AQUESTA AUTORITZACIÓ.

Per mitjà d'aquest document, expresse el meu consentiment com a progenitor o tutor legal perquè el/la menor esmentat/ada anteriorment accedisca al recinte de l'espectacle sense la meua companyia. Declarem que coneixem les condicions de compra i venda de les entrades exposades als menors d'edat i les acceptem sense restriccions, i exonere a l'organització de la seua protecció i custòdia i serà ell/ella mateix/a qui vetle per la seua seguretat i benestar durant la celebració de l'espectacle. Així mateix, tots dos coneixem la prohibició que el menor consumisca qualsevol tipus de beguda alcohòlica, droga o estupefaent en l'interior del recinte i acceptem que el menor siga identificat de la manera que l'organització de l'acte considere oportuna per tal d'evitar la venda de qualsevol tipus d'aquestes substàncies al/a la menor.

Eximisc de qualsevol tipus de responsabilitat a l'empresa organitzadora de l'espectacle pels danys o perjudis que el menor poguera patir o provocar, a més de proclamar-me com a responsable únic de les damnificacions esmentades.

Declare que he sigut informat de la política de protecció de dades i accepte el tractament de les meues dades.

Per últim, consentisc fermament que l'entitat no torne l'import abonat als menors o se'ls negue l'entrada al recinte, cas d'haver incomplert alguna de les condicions o de no haver aportat la documentació correcta i necessària.

Adjuntem fotocòpia del DNI de tots els implicats en aquesta autorització.

Signatura del progenitor/tutor legal. Signatura de l'adult autoritzat

D'acord amb el REGLAMENT (UE) 2016/679 DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL de 27 de abril de 2016, us informem que les dades de contacte utilitzades per a aquesta comunicació seran incloses en un fitxer titularitat de PALAU DE LES ARTS "REINA SOFÍA", FUNDACIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA amb la fi de possibilitar les comunicacions a través del correu electrònic amb els contactes que aquesta manté dins de l'exercici de la seua activitat. En qualsevol moment podreu exercir els vostres drets ARCO, així com la resta de drets recollits en el reglament esmentat, bé adreçant-vos a PALAU DE LES ARTS "REINA SOFÍA", FUNDACIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA situat en AVINGUDA DEL PROFESSOR LÓPEZ PIÑERO (HISTORIADOR DE LA MEDICINA) 1, 46013 VALÈNCIA adjuntant-hi fotocòpia del DNI o bé per correu electrònic a lopd@lesarts.com. En virtut de la llei 34/2002 d'11 de juliol, (LSSI-CE), aquest missatge i els seus arxius adjunts poden contindre informació confidencial, per la qual cosa s'informa que el seu ús no autoritzat està prohibit per la llei. Si heu rebut aquest missatge per equivocació, per favor notifiqueu-ho immediatament a través d'aquesta mateixa via i esborreu el missatge original junt amb els seus fitxers adjunts sense llegir-lo ni gravar-lo total o parcialment.