

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

Paranormal Adventures

D/Dª , mayor de edad,
con DNI: , en condición de Padre/Madre/Tutor Legal (táchese lo que no proceda)

MANIFIESTO QUE ES PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA:

D..... , con de DNI: , nacido en , el día de de , por la presente:

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO.

De conformidad al artículo 18 de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados formarán parte de la entidad titular del evento Paranormal Adventures para la gestión del evento y de los clientes, así como el envío de información comercial y promocional de sus eventos y servicios. Como asistente al evento, el usuario entiende y acepta que sus datos/imagen pueden ser publicados por Paranormal Adventures en los siguientes medios y con las finalidades anteriormente mencionadas.

- En la web del evento www.paranormal-adventures.es
- Redes sociales (Youtube, twitter, facebook...)

El asistente acepta que sus datos sean comunicados a otras empresas colaboradoras de Paranormal Adventures para la gestión del evento y autoriza a recibir información sobre eventos y servicios ofrecidos a través de estas entidades que pudieran ser de su interés. Puede ejercitar sus derechos en relación con sus datos personales dirigiéndose por escrito y adjuntando fotocopia del DNI a la dirección C/ Sirio Numero 46, 4º B 28938 Mostoles (Madrid), o a través del correo electrónico info@paranormal-adventures.com

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor/tutor y acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del evento Paranormal Adventures. Declaro que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad y las acepto sin restricciones. Así mismo, exonero 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. 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 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.

En , a de de 201_.

FIRMADO EL/LA TUTOR/A LEGAL