## **AUTORIZACIÓN**

## ACCESO DE MENORES DE EDAD



| EVENTO:                              | RECINTO:   |           |
|--------------------------------------|--|-----------|
| CIUDAD:                              | FECHA:   |           |
|                                      | os deberán presentar esta autorización<br>obligatoriamente acompañados de un | -         |
| DATOS DEL MEN                        | NOR  |           |
| Nombre y Apellidos:                  |  |           |
| DNI/Pasaporte:                       | Fecha de nacimiento:   | Teléfono: |
| Dirección postal:                    |  |           |
| DATOS DEL PAD<br>Nombre y Apellidos: | ORE / MADRE /TUTO  | R-A LEGAL |
| DNI/Pasaporte:                       | Fecha de nacimiento:   | Teléfono: |
| Dirección postal:                    |  |           |
| DATOS DEL ACC                        | OMPAÑANTE MAYOR  | P DE EDAD |
| DNI/Pasaporte:                       | Fecha de nacimiento:   | Teléfono: |
| Dirección postal:                    |  |           |

## ACCESO DE MENORES DE EDAD



A través del actual documento manifiesto mi consentimiento y acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del evento arriba indicado en mi compañía.

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

Acepto que si la organización no me localiza junto al menor en el interior del recinto, debe procederse a su expulsión inmediata, quedando exonerada la responsabilidad del promotor y del recinto en la custodia del menor.

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 y al recinto por los daños o perjuicios que los menores pudieran 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 deniege su entrada al recinto en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

| FIRMA (ACOMPANANTE MAYOR DE EDAD) | FIRMA (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL) |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| CON DNI/PASAPORTE N°:             | CON DNI/PASAPORTE N°:              |
|                                   |                                    |

## **IMPORTANTE:**

Es imprescindible presentar este documento debidamente cumplimentado junto a la documentación requerida para que el menor pueda acceder al recinto.

Conservar esta autorización hasta la salida del recinto.

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE: Auditorio Marbella Arena SL (MARBELLA ARENA)

FINALIDAD: Gestión de la autorización para el acceso a menores de edad al recinto de MARBELLA ARENA

LEGITIMACIÓN: Relación contractual y obligación legal para el Responsable

DERECHOS: Acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición y otros, ver Más Info

CESIÓN DE DATOS: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal o contractual

CONSERVACIÓN: Durante el plazo de prescripción de responsabilidades derivadas de la normativa espectáculos públicos y

actividades recreativas de Andalucía