

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE MENORES DE EDAD EN ACTIVIDAD RECREATIVA MUSICAL CON AFORO LIMITADO.-

EVENTO:
RECINTO:
FECHA:

DATOS DEL MENOR.-

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:
DNI/NIE DEL MENOR (Adjuntar Fotocopia):
FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:
MÓVIL DEL MENOR:
DIRECCIÓN DEL MENOR:

DATOS DE LA PERSONA ADULTA.-

NOMBRE Y APELLIDOS:
DNIE/NIE (Adjuntar Fotocopia):
TELÉFONO MÓVIL:
EMAIL:
DIRECCIÓN POSTAL:

Importante: Indicar claramente la relación real y correcta con el menor y táchese la relación incorrecta.
PADRE/MADRE/TUTOR. OTROS ESPECIFICAR:

- Manifiesto a través del actual documento y expreso mi consentimiento como padre/madre, tutor legal u otro, así como acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del evento arriba indicado en mi compañía.
- En el caso de no ser el padre, madre o tutor legal por la presente declaro disponer y exhibo la correspondiente autorización por parte de los mismos para responsabilizarme del menor en este evento.
- 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.
- Asumo 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 por los daños o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar por motivo de cualquier incumplimiento de mi persona relacionado con la presente autorización, además de proclamarme como responsable único de las damnificaciones mencionadas.
- El presente documento ha estado elaborado por la entidad Fires, Congressos i Esdeveniments d'Eivissa S.A.U, en adelante FECOEV S.A.U, para la autorización de las actividades que se especifican en el mismo. En cumplimiento de la **L.O. 15/1999 (LOPD)**, he sido informado de que los datos personales que se facilitan se incorporarán a un fichero responsabilidad de FECOEV S.A.U, para la finalidad antes aludida así como para la efectiva prestación de los servicios autorizados. Asimismo, mis datos serán tratados para mantenerle informado, bien mediante correo electrónico, bien por cualquier otro medio, sobre servicios y actos organizados o promovidos por FECOEV S.A.U Puedo oponerme a esta finalidad marcando la siguiente casilla . FECOEV S.A.U me garantiza la confidencialidad de los datos facilitados y se compromete a no comunicarlos a terceros sin su previo consentimiento. Podré ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito acompañado de una copia de su D.N.I. y remitido a FECOEV S.A en Ctra. Ibiza a San Antonio Km. 1, 07800 Ibiza – Islas Baleares.
- Manifiesto que he sido informado convenientemente de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, y consiento el tratamiento de los datos personales referidos en este documento.
- 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 establecidas en este documento o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

Firmado por:

DNI nº:

Cortar por aquí -----

RESGUARDO DE LA AUTORIZACIÓN:

Nombre y apellidos del menor:
Nombre y apellidos de la persona adulta:

Autorització per a l'accés de menors d'edat a activitat recreativa musical amb aforament limitat

ESDEVENIMENT:

RECINTE:

DATA:

DADES DEL/DE LA MENOR

NOM I LLIANTGES DEL/DE LA MENOR:

DNI/NIE DEL/DE LA MENOR (adjuntau-ne fotocòpia):

DATA DE NAIXEMENT DEL/DE LA MENOR:

MÒBIL DEL/DE LA MENOR:

DOMICILI DEL/DE LA MENOR:

DADES DE LA PERSONA ADULTA

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE (adjuntau fotocòpia):

TELÈFON MÒBIL:

CORREU ELECTRÒNIC:

ADREÇA POSTAL:

Important: Encerclau clarament la relació real i correcta amb el/la menor i ratllau la relació incorrecta.
PARE/MARE/TUTOR-A. ALTRES. ESPECIFICAU-LES:

- Manifest a través d'aquest document i exprés el meu consentiment com a pare/mare, tutor/a legal o un altre, així com accept la meua responsabilitat que el/la menor anteriorment citat/ada accedeixi al recinte del dit esdeveniment en la meua companyia.

- Declar i accept sense restriccions que conec les condicions de compra i venda de les entrades exposades als menors d'edat. Així mateix, em declar com a únic responsable de la seua protecció i custòdia i em compromet a vetlar per la seua seguretat i benestar durant la celebració de l'esdeveniment.

- Assumeix la responsabilitat d'impedir el consum per part del/de la menor de substàncies com alcohol, tabac o estupefaents, i d'evitar qualsevol situació de risc o perill per al/a la menor, o que ell/a mateix/a pugui ocasionar.

- Eximeix de qualsevol tipus de responsabilitat l'empresa organitzadora de l'esdeveniment pels danys o els perjudicis que els menors puguin patir o provocar per motiu de qualsevol incompliment de la meua persona relacionat amb la present autorització, a més em declar responsable únic de les damnificacions esmentades.

- El present document ha estat elaborat per l'entitat Fires, Congressos i Esdeveniments Eivissa SAU, d'ara endavant FECOEV S.A.U., per a l'autorització de les activitats que s'hi especifiquen. En compliment de la LO 15/1999 (LOPD), he estat informat/ada que les dades personals que es faciliten s'incorporaran a un fitxer responsabilitat de FECOEV SAU, per a la finalitat abans esmentada així com per a l'efectiva prestació dels serveis autoritzats. Així mateix, les meues dades es tractaran per mantenir-vos informat/ada, bé per correu electrònic, bé per qualsevol altre mitjà, sobre serveis i actes organitzats o promoguts per FECOEV, S.A.U. Puc oposar-me a aquesta finalitat marcant la següent casella . FECOEV, S.A.U. em garanteix la confidencialitat de les dades facilitades i es compromet a no comunicar-les a tercers sense el meu consentiment previ. Podré exercir els meus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant escrit acompanyat d'una còpia del meu DNI i remetre'ls a FECOEV SAU a la ctra. d'Eivissa a Sant Antoni, km 1, 07800 Eivissa, Illes Balears.

- Manifest que he estat informat convenientment del que disposa la LO 15/1999 i consent el tractament de les dades personals detallades en aquest document.

- Finalment, consent fermament que l'entitat no retorni l'import abonat al/a la menor o es denegui la seua entrada al recinte, en cas que s'hagi incomplert alguna de les condicions establertes en aquest document o de no haver aportat la documentació correcta i necessària.

Signat per:

DNI núm.:

Tallau per aquí -----

RESGUARD DE L'AUTORITZACIÓ:

Nom i llinatges del/de la menor:

Nom i llinatges de la persona adulta: