



AUTORIZACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE MENORES DE 18 AÑOS

SERÁ NECESARIO PRESENTAR EN TAQUILLA DEL FESTIVAL ESTA AUTORIZACIÓN IMPRESA A NUESTRO PERSONAL DE ORGANIZACIÓN

Datos del menor (asistente al evento).

*Nombre y Apellidos

.....

*DNI.....

*Fecha de nacimiento.....

*Provincia/Ciudad.....

*Teléfono.....

Email.....

Datos Padre / madre / tutor del menor que autoriza:

*Nombre y Apellidos

.....

*DNI.....

*Fecha de nacimiento.....

*Provincia/Ciudad.....

*Teléfono.....

Email.....

***Los campos marcados con asterisco son obligatorios.**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en el formulario formarán parte de Antorchas Festival para la gestión del evento y control del acceso.

Mediante la firma del presente formulario, el progenitor/tutor autoriza a KalagurriRock Festival a que los datos e imágenes de los asistentes al evento puedan ser publicados y/o compartidos en los siguientes medios: En nuestras redes sociales (Youtube, twitter, Facebook, Instagram o Web.)

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor del menor de 18 años y acepto mi única responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda a la Carpa El Silo, situada en la localidad de Calahorra, provincia de La Rioja, situada en la calle Bebricio, 60, el día _____.

Declaro que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas al menor de 18 años y las acepto sin restricciones, donde asimismo, me proclamo como único responsable de éste en su asistencia al festival.

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 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 deniegue su entrada al recinto, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

Fdo. _____

En....., a..... de.....de 20.....