

AUTORIZACIÓN MENORES -18 FESTIVAL IRUÑA ROCK

Nombre / Apellidos

DNI teléfono

DECLARO que soy padre/madre/tutor legal

Nombre/Apellidos ,de edad

con DNI.....

DECLARO (elegir una)

1. Autorizo al menor de 16 o 17 años
2. Acompaño al menor de entre 3 y 15 años
3. Doy mi consentimiento como adulto acompañante a
.....

RELLENAR SOLO CON LA 3. OPCIÓN

Nombre - Apellidos..... menor de edad, con DNI.....
y número de teléfono....., para acudir en Pamplona al siguiente evento
...../ (fecha)

ACEPTA:

- Que el acompañante de la persona menor de edad será el encargado de velar por su bienestar y seguridad, así como por el cumplimiento de la normativa, a todos los efectos, desde su entrada en la instalación, durante la celebración del evento y hasta su salida del recinto, de acuerdo con las obligaciones y previsiones contenidas en la normativa de espectáculos públicos y actividades recreativas aplicable en Navarra.
- Que el acompañante debe presentar un documento firmado por cada menor que le acompañe.
- Como acompañante, conocer el contenido de dicha normativa y, en particular las especificaciones sobre el acceso de menores a recintos, espectáculos públicos, conciertos etc....
- Exime al recinto y al organizador del evento de la responsabilidad derivada del acceso del citado menor al espectáculo arriba indicado, así como de cualquier otro daño o responsabilidad que pudiera sufrir el menor.
- Acepto la responsabilidad de impedir el consumo por parte del menor de alcohol, tabaco y/o otras sustancias y de evitar cualquier situación de riesgo.
- Declaro que he tenido conocimiento de la política de protección de datos y que acepto el tratamiento de los datos.
- Por último, acepto firmemente que la entidad no devuelva la cantidad abonada a los menores o que se deniegue el acceso al recinto si no he cumplido alguno de los requisitos o no he aportado la documentación correcta y necesaria.

Información básica sobre protección de datos:

De conformidad 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 del Festival Iruña Rock para la gestión del evento y de la clientela, así como para el envío de información comercial y promocional de los eventos, servicios y productores.

Firma: _____
MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA: _____
ADULTO AUTORIZADO (en caso de marcar el punto 3)

