



## AUTORIZACIÓN ACCESO DE MENORES DE EDAD

**EVENTO:**

---

**RECINTO:**

---

**CIUDAD:**

---

**FECHA:**

---

\*Los menores con 16 y 17 años deberán presentar esta autorización firmada con los datos del padre, madre o tutor legal asistan o no acompañados de un adulto responsable.

### **DATOS DEL MENOR (Necesario aportar DNI)**

**Nombre y Apellidos:**

---

**DNI:**

---

**Fecha de nacimiento:**

---

**Teléfono:**

---

**Dirección postal:**

---

### **DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (Imprescindible aportar fotocopia del DNI)**

**Nombre y Apellidos:**

---

**DNI:**

---

**Fecha de nacimiento:**

---

**Teléfono:**

---

**Dirección postal:**

---

### **DATOS DEL ACOMPAÑANTE MAYOR DE EDAD (Imprescindible aportar fotocopia del DNI)**

**Nombre y Apellidos:**

---

**DNI:**

---

**Fecha de nacimiento:**

---

**Teléfono:**

---

**Dirección postal:**

---

## AUTORIZACIÓN

# 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 (en caso de que el menor tenga menos de 16 años).

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 (si este tiene menos de 16 años), debe procederse a su expulsión inmediata, quedando exonerada 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, 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.

### FIRMA (ACOMPAÑANTE MAYOR DE EDAD)

Fdo.: \_\_\_\_\_

CON DNI nº: \_\_\_\_\_

### FIRMA (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)

Fdo.: \_\_\_\_\_

CON DNI nº: \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE:

Es imprescindible presentar este documento debidamente cumplimentado junto a la documentación requerida (documento nacional de identidad del o la menor y el/la firmante de la autorización) para que el menor pueda acceder al recinto.

Conservar esta autorización hasta la salida del recinto.

CONSORCIO "TEATRO LÓPEZ DE AYALA" es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de gestionar el evento (por interés legítimo del responsable, art. 6.1.f GDPR) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a CONSORCIO "TEATRO LÓPEZ DE AYALA" en Paseo de San Francisco, nº 1-1º Dcha. Email: [contacto@teatrolopezdeayala.es](mailto:contacto@teatrolopezdeayala.es) y el de reclamación en el de [www.aepd.es](http://www.aepd.es)