



AUTORIZACIÓN DE MENORES

Datos da/o menor asistente ao evento:

*Nome e apelidos _____
DNI/NI _____ Data de nacemento _____
*Provincia / Cidade _____
*Teléfono _____ Email _____

Manifesta que é o pai / nai / titor do menor que autoriza:

*Nome e apelidos _____
DNI/NI _____ Data de nacemento _____
*Provincia / Cidade _____

*campos obrigatorios

En cumprimento da Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informamos de que os datos facilitados no formulario formarán parte dunha base de datos propiedade da entidade titular do evento SonRías Baixas cuxo uso será unicamente a xestión do evento e o control do acceso.

Mediante a firma do presente formulario, o proxenitor/titor autoriza a SonRías Baixas a:

- Que os datos dos asistentes sexan comunicados a outras sociedades relacionadas con SonRías Baixas e coa xestión do festival.
- Que os datos e imaxes dos asistentes ao evento poidan ser publicados e/ou compartidos:
- Na web de SonRías Baixas <http://www.sonriasbaixas.info/>
- Nas Redes sociais (Youtube, twitter, Facebook..)
- A través dos medios de comunicación

O usuario pode exercer os seus dereitos ARCO (acceso, rectificación, cancelación e oposición) en relación cos seus datos persoais dirixíndose por escrito e achegando fotocopia do DNI a través do correo electrónico festival@sonriasbaixas.info.

A través deste documento, expreso o meu consentemento como proxenitor /titor e acepto a miña responsabilidade de que os menores anteriormente citados accedan ao recinto do festival SonRías Baixas na miña compañía (no caso de que o menor teña menos de 16 anos) ou sen ela (no caso de que o menor teña entre 16 e 18 anos).

Declaro que coñezo as condicións de compra e venda das entradas expostas aos menores de idade e acéptoas sen restricións.



Acepto que se a organización non localiza a miña persoa xunto ao menor se este ten menos de 16 anos no interior do recinto, debe procederse á expulsión inmediata quedando exonerada a responsabilidade do promotor na custodia do menor. Así mesmo, proclámome como único responsable da súa protección e custodia e comprométome a velar pola súa seguridade e benestar durante a celebración de SonRías Baixas

Acepto a responsabilidade de impedir o consumo por parte do menor de sustancias como o alcol, tabaco ou estupefacientes; e de evitar calquera situación de risco ou perigo para o menor, ou que el mesmo poida ocasionar. Eximo de calquera tipo de responsabilidade á empresa organizadora do evento polos danos ou prexuizos que os menores puidesen padecer ou provocar, ademais de proclamarme como responsable único das damnificacións mencionadas.

Declaro que fun informado da política de protección de datos e acepto o tratamento dos meus datos e os do menor ao meu cargo.

Por último, consinto firmemente que a entidade non devolva o importe aboado ao menor ou se denegue a súa entrada ao recinto, en caso de incumprir algunha das condicións ou de non achegar a documentación correcta e necesaria

Data e firma do titor

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

Asinado._____