

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES A "LAS ESTRELLAS DE CLUNIA"
ESTA AUTORIZACIÓN DEBE ENTREGARSE RELLENADA Y FIRMADA EN LA PUERTA DEL
RECINTO

EVENTO:	MIGUEL POVEDA
RECINTO:	Teatro Romano de Clunia, C/ Virgen de Castro S/N (Peñalba de Castro-Burgos)
FECHA:	24 de julio de 2024

CONDICIONES DE ACCESO A MENORES DE EDAD:

- Los menores de edad que tengan entre 0 y 15 años , ambos inclusive, podrán acceder al concierto pagando la entrada correspondiente, acompañados obligatoriamente por padre, madre o tutor/a legal y entregando la autorización rellena y firmada en los accesos del recinto. Será obligatorio llevar siempre la documentación identificativa tanto del menor como del acompañante que podrá ser requerida en cualquier momento (DNI o Libro de familia).

- Los menores de edad de 16 y 17 años han de adquirir su entrada correspondiente y podrán acceder al recinto entregando en los accesos la autorización rellena y firmada por padre, madre o tutor legal junto a una fotocopia del DNI del padre, madre o tutor legal. El/la menor deberá llevar siempre y de manera obligatoria el DNI o documento oficial identificativo que podrá ser requerido en cualquier momento.

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL (Adjuntar fotocopia del DNI para los/las asistentes de 16 y 17 años)

NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI/NIE:
TELÉFONO MÓVIL: TELÉFONO 2:
EMAIL:

DATOS DEL MENOR 1

NOMBRE Y APELLIDOS:
DIRECCIÓN POSTAL:
DNI/NIE:
EDAD:

Indicar la relación con el menor. Soy el/la: PADRE MADRE TUTOR/A LEGAL

DATOS DEL MENOR 2

NOMBRE Y APELLIDOS:
DIRECCIÓN POSTAL:
DNI/NIE:
EDAD:

Indicar la relación con el menor. Soy el/la: PADRE MADRE TUTOR/A LEGAL

- Manifiesto mi consentimiento como padre/madre/tutor/a legal para que el menor/es anteriormente citado/s asista/n al evento "Las Estrellas de Clunia" y acceda/n al recinto bajo mi total responsabilidad.

- Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas descritas para los/as menores de edad.

- Acepto la responsabilidad de impedir el consumo, por parte del menor, de alcohol, tabaco o cualquier sustancia estupefaciente así como la de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el/la menor.

- Estoy informado/a de que:

1.- Soy responsable de cualquier daño o perjuicio que el/la menor pueda ocasionar.

2.- Que, en el caso de que el festival detecte la presencia de un menor bajo los síntomas del alcohol o cualquier sustancia extupefaciente, se procederá a ponerlo en disposición sanitaria y de los cuerpos de seguridad.

- Declaro que he sido informado/a de la política de protección de datos y de su tratamiento (<https://www.elplanetasonoro.com/politica-de-privacidad/>).

A través de mi firma expreso mi consentimiento y responsabilidad como padre, madre o tutor legal para que el/los menor/es anteriormente citado/s accedan al evento cuyos datos constan al inicio del documento.

Firma: