

AUTORIZACIÓN DE MENORES

D/Dª , mayor de edad, provisto de D.N.I.: , en condición de Padre-Madre- Tutor Legal (táchese lo que no proceda)

MANIFIESTA QUE ES PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA:

D..... , provisto de D.N.I.:..... , nacido en , el día de de , por la presente:

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO.

De conformidad al artículo 18. de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, 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 la entidad titular del evento Zombie Génesis para la gestión del evento y de los clientes, así como el envío de información comercial y promocional de sus eventos, servicios y productos.

Como asistente al evento, el usuario entiende y acepta que sus datos/imagen pueden ser publicados por Zombie Génesis en los siguientes medios y con las finalidades anteriormente mencionadas. - En la web de Zombie Génesis www.zombie-genesis.es - Redes sociales (Youtube, Twitter, Facebook, Instagram...)

El asistente acepta que sus datos sean comunicados a otras sociedades participadas de Zombie Génesis para la gestión del evento. Dicho consentimiento implica la autorización por parte el usuario a recibir información sobre servicios y productos ofrecidos a través de estas sociedades o de empresas colaboradoras que pudieran ser de su interés. Puede ejercitar sus derechos en relación con sus datos personales dirigiéndose por escrito y adjuntando fotocopia del DNI a través del correo electrónico hola@zombie-genesis.es

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor y acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al recinto del Evento Zombie Génesis en mi compañía (en caso de que el menor tenga menos de 14 años).

Declaro que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad y las acepto sin restricciones. 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 Zombie Génesis. Acepto que si la organización no localiza mi persona junto al menor si éste tiene menos de 14 años en el interior del recinto, debe procederse a la 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.

FIRMADO EL/LA TUTOR/A LEGAL

Fecha:.....