

## **AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL A MENORES CON 16 Y 17 AÑOS PARA EL ACCESO AL EVENTO “CONCIERTO SOLIDARIO – DANZA INVISIBLE”**

**Evento:** Concierto Solidario – Danza Invisible

**Lugar:** Campo de Fútbol San Lorenzo, Laredo, Cantabria.

**Fecha:** 29/06/2024

Yo, D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_ (adjunto fotocopia) y con número de teléfono de contacto \_\_\_\_\_ como padre / madre / tutor legal AUTORIZO de manera expresa e inequívoca la ASISTENCIA al “Concierto solidario – Danza Invisible” del/la menor D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_ (adjunto fotocopia) y con número de teléfono de contacto \_\_\_\_\_.

**DECLARO** que conozco y acepto sin restricciones, en mi propio nombre y en nombre del menor/de los menores, las condiciones generales de entradas que constan en la página web del evento en el siguiente enlace (<https://nochespejinas.es/condiciones-generales-de-las-entradas/>) y, en especial, las relativas al acceso y asistencia de menores al mismo.

**DECLARO** que conozco y acepto el contenido del artículo 40 de la Ley 3/2017, de 5 de abril, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Cantabria, relativo a la Protección de la infancia y de la adolescencia, así como, el artículo 24 de la Ley de Cantabria 5/1997, de 6 de octubre, de Prevención, Asistencia e Incorporación Social en materia de drogodependencia. Del mismo modo declaro conocer y aceptar el contenido del artículo 60 del Real Decreto 2816/1982, de 27 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento General de Policía de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas.

**DECLARO** asumir la responsabilidad, en mi propio nombre y en nombre del menor, en cuanto a la protección, custodia, seguridad o bienestar del menor/de los menores durante su estancia en el evento; sabiendo que queda prohibido el consumo de bebidas alcohólicas por menores de edad, tabaco o estupefacientes.

**ACEPTO** eximir a los organizadores del evento de cualquier tipo de responsabilidad, perjuicio, daño o trastorno que puedan padecer o provocar el menor/los menores durante la duración del evento.

**DECLARO** y consiento expresamente que la entidad no devuelva el importe abonado a los menores o se deniegue su entrada al recinto, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

**AUTORIZO** la recogida y tratamiento de datos en mi nombre y en nombre del menor/es en cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en adelante LOPDyGDD), recibiendo la información de que los datos personales quedarán ser tratados en por The Imagos Team S.L., provista de CIF B39612163 con la finalidad de gestionar los accesos al evento al cual se participa.

**DECLARO** estar informado de que, en cualquier momento, podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos u oposición al tratamiento recogidos en los artículos 12 y siguientes de la LOPDyGDD, solicitándolo por escrito en la dirección sita en Laredo, C/ Garely de la Cámara, 2, entresuelo – 39770 Laredo, Cantabria, mediante correo electrónico a la dirección [info@theimagos.com](mailto:info@theimagos.com).

Y para que así conste, se firma la presente autorización.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Firma del padre/madre/tutor legal

\*Este documento solo tendrá validez presentado junto a las fotocopias de los DNI del padre / madre / tutor legal que firma la autorización y del menor autorizado.

## **AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL A MENORES CON 16 Y 17 AÑOS PARA EL ACCESO AL EVENTO “CONCIERTO SOLIDARIO – DANZA INVISIBLE”**

**Evento:** Concierto Solidario – Danza Invisible

**Lugar:** Campo de Fútbol San Lorenzo, Laredo, Cantabria.

**Fecha:** 29/06/2024

Yo, D/Dª \_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (**adjunto fotocopia**) y con número de teléfono de contacto \_\_\_\_\_ como padre /  
madre / tutor legal AUTORIZO de manera expresa e inequívoca la ASISTENCIA al “Concierto solidario – Danza Invisible”  
del/la menor D/Dª \_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_  
(**adjunto fotocopia**) y con número de teléfono de contacto \_\_\_\_\_.

**DECLARO** que conozco y acepto sin restricciones, en mi propio nombre y en nombre del menor/de los menores, las condiciones generales de entradas que constan en la página web del evento en el siguiente enlace (<https://nochespejinas.es/condiciones-generales-de-las-entradas/>) y, en especial, las relativas al acceso y asistencia de menores al mismo.

**DECLARO** que conozco y acepto el contenido del artículo 40 de la Ley 3/2017, de 5 de abril, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Cantabria, relativo a la Protección de la infancia y de la adolescencia, así como, el artículo 24 de la Ley de Cantabria 5/1997, de 6 de octubre, de Prevención, Asistencia e Incorporación Social en materia de drogodependencia. Del mismo modo declaro conocer y aceptar el contenido del artículo 60 del Real Decreto 2816/1982, de 27 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento General de Policía de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas.

**DECLARO** asumir la responsabilidad, en mi propio nombre y en nombre del menor, en cuanto a la protección, custodia, seguridad o bienestar del menor/de los menores durante su estancia en el evento; sabiendo que queda prohibido el consumo de bebidas alcohólicas por menores de edad, tabaco o estupefacientes.

**ACEPTO** eximir a los organizadores del evento de cualquier tipo de responsabilidad, perjuicio, daño o trastorno que puedan padecer o provocar el menor/los menores durante la duración del evento.

**DECLARO** y consiento expresamente que la entidad no devuelva el importe abonado a los menores o se deniegue su entrada al recinto, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

**AUTORIZO** la recogida y tratamiento de datos en mi nombre y en nombre del menor/es en cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en adelante LOPDyGDD), recibiendo la información de que los datos personales quedarán ser tratados en por The Imagos Team S.L., provista de CIF B39612163 con la finalidad de gestionar los accesos al evento al cual se participa.

**DECLARO** estar informado de que, en cualquier momento, podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos u oposición al tratamiento recogidos en los artículos 12 y siguientes de la LOPDyGDD, solicitándolo por escrito en la dirección sita en Laredo, C/ Garellly de la Cámara, 2, entresuelo – 39770 Laredo, Cantabria, mediante correo electrónico a la dirección [info@theimagos.com](mailto:info@theimagos.com).

Y para que así conste, se firma la presente autorización.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Firma del padre/madre/tutor legal

\*Este documento solo tendrá validez presentado junto a las fotocopias de los DNI del padre / madre / tutor legal que firma la autorización y del menor autorizado.