

D/Dª, mayor de edad, provisto de D.N.I.:, en condición de

MANIFIESTA QUE

D....., menor de edad y provisto de D.N.I.:....., nacido en, el día.....del de,y por la presente:

AUTORIZO A:

D/Dª, mayor de edad, provisto de D.N.I.:, en condición de responsable del menor anteriormente nombrado y:

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 Magic Park Events SL 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 Magic Park Events SL en los siguientes medios y con las finalidades anteriormente mencionadas.

- En la web de 9 Fantasmas www.9fantasmas.com
- Redes sociales (Youtube, twitter, facebook,...)

El asistente acepta que sus datos sean comunicados a otras sociedades participadas de Magic Park Events SL 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 la dirección de C/ María de Molina , 66 28005 Madrid , o a través del correo electrónico info@9fantasmas.com.

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor y acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado acceda al Juego de "9 Fantasmas" en mi compañía .

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 "9 Fantasmas".

Acepto que si la organización no localiza mi persona junto al menor si éste tiene menos de 16 años, 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 juego, 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:.....