

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- ESTA AUTORIZACIÓN RELLENADA Y FIRMADA.
- FOTOCOPIA DNI DE LA PERSONA QUE FIRMA LA AUTORIZACIÓN (PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL)
- FOTOCOPIA DNI DEL ADULTO QUE ACOMPAÑA(SOLO SI EL MENOR TIENE MENOS DE 14 AÑOS)
- FOTOCOPIA DNI DEL MENOR

AUTORIZACION DE MENORES QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD DE S.H.E

D/Dª....., mayor de edad, y con DNI.....

En condición de **Padre/Madre/Tutor** del Menor que a continuación se CITA:

D/Dª....., menor de edad, y con de DNI.....nacido en, el día delde, y por la presente:

AUTORIZO A:

D/Dª....., mayor de edad, y con DNI.....

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 María Elena Morillas García-Morato 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 Survival Horror Eventos en los siguientes medios y con las finalidades anteriormente mencionadas. - En la web de Survival Horror eventos www.survivalhorror.es - Redes sociales (Youtube, twitter, facebook,...) El asistente acepta que sus datos sean comunicados a otras sociedades participadas de World Real Games 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 correo electrónico attcliente@survivalhorror.es. A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor y acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado accedan al Juego de Survival Horror eventos 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 de Survival Horror Eventos. Acepto que si la organización no localiza mi persona junto al menor si éste tiene menos de 14 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.

AUTORIZACIÓN DE MAQUILLAJE.

Habiendo marcado esta casilla certifico que, menor de edad, no es alérgico/a al látex, y por tanto doy mi autorización para que sea maquillado/a durante el evento llevado a cabo por Survival Horror Eventos en.....

Fecha;.....

FIRMA EL/LA TUTOR/A LEGAL