

DEREITO DE ADMISIÓN DE ACCESO DE MENORES

Cumprimentar polo pai/nai ou titor legal do menor

D./Dona. con DNI nº:

manifesta que é o pai / nai /titor legal responsable dos menores citados a continuación:

Nome: con DNI nº:

Nado o día: con idade de anos

Nome: con DNI nº:

Nado o día: con idade de anos

Polo presente documento e como pai /nai /titor legal dos menores citados manifesto o meu consentimento e acepto a miña responsabilidade sobre os menores no acceso ao recinto Sala Capitol en Santiago de Compostela para presenciar o espectáculo a celebrar o día baixo o título de **na miña compañía.**

En calquera caso, tanto o pai/ nai/ titor legal/ adulto responsable, ao asinar o presente documento e presentar a **fotocopia do DNI/NIR/Pasaporte** declara estar en pleno coñecemento das condicións de compra e venda das entradas para menores e as acepta sen restricións. Do mesmo xeito declárase total e único responsable da protección e custodia do menor/menores citados no documento comprometéndose a velar pola seguridade e benestar durante o espectáculo e aproba a responsabilidade de impedir o consumo de o/os menores citados no documento de todo tipo de sustancias non permitidas a menores: alcohol, tabaco, sustancias estupefacientes e de evitar calquera situación de risco ou perigo para o/os menores, ou que el mesmo poda ocasionarlles.

Os pais/ o titor legal/responsable dos menores e estes mesmos eximen de calquera responsabilidade á Sala Capitol polos danos e/ou prexuízos que os menores puideran padecer ou provocar, ademais de proclamarse como responsables únicos dos danos e prexuízos mencionados.

O pai / nai / titor legal consente firmemente que a entidade non devolva o importe abonado ao menor ou lle sexa denegada a entrada ao recinto, no caso de ter incumplido algunha das condicións ou de non ter aportado a documentación requirida e indispensable para o acceso ao recinto.

Sinatura do pai / nai /titor legal
D.

En cumprimento da lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro, de *Protección de Datos de Carácter Personal*, informamos de que os datos facilitados no formulario formarán parte dunha base de datos propiedade da entidade titular da Sala Capitol, e o seu uso será unicamente para a xestión do evento e o control de acceso.

Mediante a firma do presente formulario, o proxenitor/titor autoriza á Sala Capitol a:

- Que os datos dos asistentes sexan comunicados a outras sociedades relacionadas coa xestión do evento.
- Que os datos e imaxes dos asistentes ao evento poidan ser publicados ou compartidos (na web de www.salacapitol.com, nas redes sociais Youtube, instagram, Facebook..., en medios de comunicación, etc)

O usuario pode executar os seus dereitos ARCO (acceso, rectificación, cancelación e oposición) en relación cos seus datos persoais dirixíndose por escrito e achegando copia do DNI a través do correo electrónico: salacapitol@salacapitol.com