

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES
HASTA 15 AÑOS INCLUSIVE

Evento: Son Unido: Tardeo Solidario

Fecha: 5 de septiembre de 2026

Recinto: Auditorio del Pasatiempo, Betanzos

Datos del menor:

Nombre y apellidos:

_____.

DNI / NIE (si dispone):

_____.

Fecha de nacimiento:

_____.

Datos del padre/madre/tutor legal:

Nombre y apellidos:

_____.

DNI / NIE (si dispone):

_____.

Teléfono de contacto:

_____.

El abajo firmante declara y manifiesta:

1. Que es padre, madre o tutor/a legal del menor indicado.
2. Que autoriza al menor a acceder al recinto para asistir al evento señalado, **en las siguientes condiciones:**
 - ☐ **Opción A:** El menor estará acompañado por mí durante todo el evento.
 - ☐ **Opción B:** El menor estará acompañado por el siguiente adulto responsable, en quien delego la custodia durante el evento:
Nombre y apellidos: _____.
DNI / NIE (si dispone): _____.
Teléfono de contacto: _____.
3. Que tanto el progenitor/tutor legal como el adulto responsable (si lo hubiera) se comprometen a:
 - Acompañar al menor durante todo el evento y abandonar el recinto con él al finalizar el evento.
 - Impedir el consumo por parte del menor de bebidas alcohólicas, tabaco y cualquier otra sustancia prohibida.
 - Velar por su seguridad y comportamiento, evitando situaciones de riesgo o que el menor cause daños a terceros.
4. Que conocen y aceptan lo dispuesto en:
 - Ley 10/2017, de 27 de diciembre, de espectáculos públicos y actividades recreativas de Galicia.
 - Ley 11/2010, de 17 de diciembre, de prevención del consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad.
5. Que exoneran expresamente a la organización del evento y al recinto de cualquier responsabilidad derivada de daños o perjuicios que el menor pueda sufrir o causar.

Protección de datos (RGDP):

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), informamos que los datos personales recogidos en este documento serán tratados con la única finalidad de gestionar el acceso del menor al evento, cumpliendo la normativa vigente. Responsable del tratamiento: ASOCIACIÓN MAREA MUSIC. Derechos: acceso, rectificación y supresión, enviando un correo a contacto@mareamusic.es. Los datos serán eliminados tras la finalización del evento.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del padre/madre/tutor legal.

Firma del adulto responsable (si aplica).