



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD (Menores de 18 años)

D./ D^a., _____ mayor de edad, con D.N.I. _____
en mi condición de _____ (Padre, madre o tutor legal), con teléfono de contacto _____

DOY MI CONSENTIMIENTO Y EXPRESAMENTE AUTORIZO a _____
de _____ años y con D.N.I. _____ (el “menor”) a asistir al evento “Torrejón Zombie 2024”
que se llevará a cabo en Torrejón de Ardoz el día 25 de Mayo de 2024.

Asimismo, manifiesto expresamente: (a) que conozco y entiendo las características del evento; (b) que eximo a las empresas organizadoras del evento “Torrejón Zombie” de toda responsabilidad derivada de los posibles daños y/o perjuicios que el Menor pueda sufrir o, en su caso, pueda éste provocar a terceros, asumiendo yo toda la responsabilidad.

Manifiesto asimismo que conozco y entiendo las condiciones de compraventa de las entradas a menores de edad, y en particular declaro conocer que en caso de que el Menor acuda al evento sin cumplir alguna de las condiciones estipuladas y/o no aporte la documentación requerida, no podrá participar en el evento, sin derecho a reclamar la devolución del precio abonado por la entrada.

FOTOCOPIA DNI

Del DNI del PADRE, MADRE o TUTOR LEGAL

(GRAPADO, NO PEGADO)

DAVID CALVO AVILES y ESPECTÁCULOS TEMPLO SL como corresponsables del tratamiento de los datos personales del Interesado, le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD). Dicho tratamiento se realizará exclusivamente para la finalidad de gestión del evento y sus participantes y envío de comunicaciones comerciales con el consentimiento del interesado. Los datos se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No está previsto comunicar los datos a terceros (salvo obligación legal), y si fuera necesario hacerlo para la ejecución del contrato, se informará previamente al Interesado.

SÍ NO AUTORIZACIÓN ESPECÍFICAS

Publicación en medios de comunicación del Responsable (Redes sociales, página web
(<http://www.holosaccion.es> , <https://eventosholos.es> y <https://espectaculostemplo.es/>)

Se informa al Interesado de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y los de limitación u oposición al tratamiento dirigiéndose a DAVID CALVO AVILES. AVDA. DE LA REGUERILLA, 11 - 28815 SERRACINES (Madrid). E-mail: daviholos@gmail.com, ESPECTÁCULOS TEMPLO SL: Calle Ferraz, 6 28802 Alcalá de Henares (Madrid) y si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es).

Firma padre, madre o tutor _____