

HOJA INFORMATIVA Y MODELO DE AUTORIZACIÓN QUE, EN SU CASO, DEBE SER RELLENADA, FIRMADA Y ENTREGADA ANTES DE ACCEDER AL CONCIERTO/BANQUETE DE GRADUACIÓN QUE SE CELEBRARÁ EN “MULTIESPAI CANAL PINEDO” SITO EN 46012 VALENCIA CAMINO VIEJO DEL SALER Nº 7.

NOTA INFORMATIVA:

- 1) Los menores de edad que tengan **15 años solamente podrán acceder al concierto/banquete pagando la entrada y además aportando la correspondiente autorización de sus padres y/o tutores que consta en el REVERSO del presente documento,** en cuyo caso podrán acceder al recinto en las mismas condiciones que los adultos, sin necesidad de ir acompañados. En caso de que no aporten la citada autorización, **junto con copia del DNI del menor y del padre/madre/tutor,** la Sala no les permitirá el acceso en cumplimiento del artículo 34 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat Valenciana, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y tampoco se devolverá el dinero pagado por la entrada.
- 2) **Finalizado el concierto/banquete, TODAS las personas menores de edad tienen prohibido permanecer en el establecimiento** en cumplimiento del artículo 34 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat Valenciana, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.
- 3) **Todas las autorizaciones y comunicaciones se acompañarán con fotocopia del DNI del menor, así como del padre, madre o tutor legal.**

LEA DETENIDAMENTE LA PRESENTE NOTA INFORMATIVA Y, EN SU CASO, FIRME LA AUTORIZACIÓN QUE CONSTA EN EL REVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO QUE DEBERÁ SER ENTREGADA ANTES DE INICIARSE EL CONCIERTO/BANQUETE JUNTO CON UNA COPIA DEL DNI DE LA PERSONA AUTORIZANTE Y OTRA COPIA DEL DNI DEL MENOR AUTORIZADO.

-----IMPRIMA EL PRESENTE DOCUMENTO A DOBLE CARA -----

HOJA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR LEGAL

D/Dña. _____
_____ con DNI
_____, y domicilio en _____
_____ con teléfono móvil
_____ mediante la firma del presente documento y en mi
condición de padre/madre/tutor del menor DON/DOÑA
_____ con DNI
_____ móvil _____ **EXPRESO MI**

CONSENTIMIENTO y acepto bajo mi responsabilidad que mi hijo/a (o menor tutelado)
ACCEDA AL CONCIERTO/BANQUETE de _____
_____ que se celebrará en el local sito en _____
_____ el próximo día _____ desde las
_____ horas hasta su finalización.

A efectos de acreditar dicha representación acompaño a la presente autorización copia de mi DNI y de mi hijo/a (o menor tutelado).

En _____ el día. ___ de _____ de 2023.

Asimismo, declaro conocer las condiciones de compra de las entradas, asumiendo la responsabilidad de los actos que el/la menor pudiera realizar en la Sala durante el concierto de música/banquete, siendo conocedor de que la SALA puede denegar la entrada al menor en el supuesto de que asista al concierto sin aportar la presente autorización firmada con las copias de los DNI del autorizante y del menor. Igualmente, se me ha informado expresamente que el/la menor debe abandonar, en todo caso, la Sala una vez finalizado el concierto/banquete.

Los datos facilitados con la presente autorización quedarán incorporados en nuestros registros y serán tratados con el fin de poder dar adecuado cumplimiento de las obligaciones legales adquiridas, así como mantenerle informado sobre cuestiones relativas a las actividades de la empresa y los servicios por esta prestados. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Así mismo, los datos no serán cedidos a terceros salvo en aquellos casos en que exista una obligación legal.

Mediante las siguientes casillas, solicitamos su autorización para el envío de información que pueda ser de su interés.

Autorizo dicho tratamiento

No autorizo dicho tratamiento

Finalmente, le informamos que tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitar alguno de los tratamientos u oponerse a algún uso (por ej. oponerse posteriormente al envío de publicidad), vía e-mail, personalmente o mediante correo postal.

A tales efectos se me informa que el **Responsable del tratamiento de datos** es Gloval Ideas 360 S.L , con CIF B40519142 y Dir. Postal en Calle Jesús, 31 - Piso 1 A, Valencia , Correo electrónico: gloval.palace@gmail.com