



Autorización de menores (16 años – 17 años).

Datos del menor asistente al evento:

*Nombre y Apellidos _____

DNI _____

*Fecha de nacimiento _____

*Provincia / Ciudad _____

Teléfono _____

Email _____

*Nombre y Apellidos _____

DNI _____

*Fecha de nacimiento _____

*Provincia / Ciudad _____

Teléfono _____

Email _____

*Nombre y Apellidos _____

DNI _____

*Fecha de nacimiento _____

*Provincia / Ciudad _____

Teléfono _____

Email _____

Manifiesta que es padre / madre / tutor del menor que autoriza:

*Nombre y Apellidos _____

DNI _____

*Fecha de nacimiento _____

Teléfono _____

Email _____

*Los campos marcados con asterisco son obligatorios.



Responsable del tratamiento de datos: Vilaflor Park S.L, con CIF B38447512 y Dir. Postal en 38660, Las Américas, Adeje, Correo elect: vilaflorpark@gmail.com

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio solicitado o enviarle la información requerida. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite el cese de la actividad. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en VILAFLORE PARK S.L estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexacto o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos”

Asimismo, solicito su autorización para enviarle publicidad relacionada con nuestros productos y servicios por email e invitarle a eventos organizados por la empresa.

SI NO

Mediante la firma del presente formulario, el progenitor/tutor autoriza a VILAFLORE PARK S.L a:

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor y acepto mi responsabilidad de que los menores anteriormente citados accedan al recinto del XANADU ART & EVENTS.

Declaro que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad y las acepto sin restricciones.

Manifiesto conocer que en dicho evento musical se venden bebidas alcohólicas y tabaco y que por ello se le entrega una identificación indicando su minoría de edad. Igualmente, declaro eximir de toda responsabilidad a la empresa organizadora del Festival en el caso de que mi hijo/a o tutelado/a consumiera cualquier tipo de bebida alcohólica o tabaco, a pesar de las medidas preventivas que el Festival posee para evitar el consumo de alcohol y tabaco por parte de menores de edad. 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 recinto, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

En....., a..... de.....de 20.....

Fdo. _____