

**AUTORIZACIÓN ACCESO MENOR DE EDAD
a concierto en la SALA CAFÉ LA PALMA**



CONCIERTO..... **FECHA**.....

El abajo firmante, **D./ Dña.** _____

con DNI /NIE / PASAPORTE nº _____, y teléfono _____

notifica que es PROGENITOR O TUTOR, del menor / menores:

1) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____

CON DNI/NIE/PASAPORTE, que se presentará en el acceso al recinto: _____

2) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____

CON DNI/NIE/PASAPORTE, que se presentará en el acceso al recinto: _____

3) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____

CON DNI/NIE/PASAPORTE, que se presentará en el acceso al recinto: _____

4) **NOMBRE + APELLIDOS:** _____

CON DNI/NIE/PASAPORTE, que se presentará en el acceso al recinto: _____

Y que es conocedor y acepta el contenido del artículo 25, Ley 17/1997, de 4 de Julio DE ESPECTACULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS, por la cual los menores de 16 años pueden acceder a una actuación en directo realizada en un establecimiento destinado a mayores de edad, quedando éstos bajo su único cuidado, tutela, y responsabilidad.

Acepta que velará por el bienestar de los menores antes relacionados desde su acceso al establecimiento, que permanecerá con ellos durante toda la actuación y que una vez acabada la misma abandonarán el establecimiento. Procurará que todos lleven consigo en cada momento su identificación personal.

Por esto mismo, asume la responsabilidad de impedir, por parte de los menores, el consumo de sustancias como alcohol, tabaco o estupefacientes y de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para los menores, o que ellos mismos puedan ocasionar.

Acepta eximir al establecimiento de cualquier tipo de responsabilidad, perjuicio, daño o trastorno que puedan sufrir o provocar dichos menores durante su estancia en el establecimiento.

Consiente firmemente que el establecimiento no devuelva el importe abonado por los menores o se deniegue su entrada, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

El incumplimiento de cualquiera de los puntos anteriores puede suponer la expulsión del establecimiento, tanto de la persona que firma esta autorización como de las personas a su cargo.

Declara que he sido informado de la política de protección de datos y acepta el tratamiento de ellos.

Y firma conforme a lo anteriormente expuesto, en Madrid a _____ de _____ de 20_____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se informa que los datos de carácter personal facilitados pasarán a formar parte de un fichero el titular del cual y responsable es Café La Palma SL con la única finalidad de gestionar y controlar el acceso de menores en las instalaciones. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante solicitud por escrito con la referencia "Tutela Derechos LOPD" y dirigida al mail : cafelapalma@cafelapalma.com