



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A MENORES

Eu, _____ con

DNI _____ como NAI / PAI / TITOR/A de _____

_____ con DNI _____

AUTORIZO ao meu fillo/a - titelado/a, MENOR DE IDADE, a asistir ao Festival REVENIDAS 2018, que se celebra en Vilaxoán, no concello de Vilagarcía de Arousa. Manifesto coñecer que neste evento musical véndense bebidas alcólicas e que por iso se lle entrega unha pulseira indicando a súa minoría de idade.

Igualmente declaro eximir de toda responsabilidade á entidade organizadora do festival no caso de que o menor de idade consumise calquera tipo de bebida alcólica, a pesar das medidas preventivas que o festival posúe para evitar o consumo de alcol por parte de menores de idade

INCLÚO

Fotocopias dos dous DNI da TITORA/TITOR e do/a MENOR.

Número de teléfono: _____

En _____, a _____ de agosto do 2018.

SINATURA

Nome:

Ao cumprimentar este formulario aceptas que os teus datos sexan incorporados a un ficheiro titularidade de Revenidas S.C. En cumprimento da Lei 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, Revenidas infórmate de que os datos recollidos serán usados, únicamente, de modo interno da empresa, para organizar o servizo de camping do festival e que serán eliminados unha vez remate o festival. O datos non serán cedidos a terceiros nin será obxecto de outro uso sen o consentimento expreso do/a titular dos mesmos. Non obstante, o/a titular dos datos poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición a través do enderezo de correo electrónico infor@revenidas.com

COPIA PARA A/O TITULAR



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A MENORES

Eu, _____ con

DNI _____ como NAI / PAI / TITOR/A de _____

_____ con DNI _____

AUTORIZO ao meu fillo/a - titelado/a, MENOR DE IDADE, a asistir ao Festival REVENIDAS 2018, que se celebra en Vilaxoán, no concello de Vilagarcía de Arousa. Manifesto coñecer que neste evento musical véndense bebidas alcólicas e que por iso se lle entrega unha pulseira indicando a súa minoría de idade.

Igualmente declaro eximir de toda responsabilidade á entidade organizadora do festival no caso de que o menor de idade consumise calquera tipo de bebida alcólica, a pesar das medidas preventivas que o festival posúe para evitar o consumo de alcol por parte de menores de idade

INCLÚO

Fotocopias dos dous DNI da TITORA/TITOR e do/a MENOR.

Número de teléfono: _____

En _____, a _____ de agosto do 2018

SINATURA

Nome:

Ao cumprimentar este formulario aceptas que os teus datos sexan incorporados a un ficheiro titularidade de Revenidas S.C. En cumprimento da Lei 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, Revenidas infórmate de que os datos recollidos serán usados, únicamente, de modo interno da empresa, para organizar o servizo de camping do festival e que serán eliminados unha vez remate o festival. O datos non serán cedidos a terceiros nin será obxecto de outro uso sen o consentimento expreso do/a titular dos mesmos. Non obstante, o/a titular dos datos poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición a través do enderezo de correo electrónico infor@revenidas.com

COPIA PARA A TAQUILLA