



AUTORIZACIÓN DE ACCESO DE MENORES

(Concierto / actividad en Sala Off Cultura – Badajoz)

En _____ (Localidad), a ____ de _____ de 20__

D./D^a _____, mayor de edad, con NIF/NIE n^o _____, en su calidad de padre/madre/tutor legal (subrayar lo que proceda) del/de la menor que se detalla a continuación:

- Nombre y apellidos del menor: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____
- DNI/NIE o documento identificativo equivalente: _____
- Domicilio: _____

AUTORIZA

A que mi hijo/a menor de edad acceda y permanezca durante la actividad/concierto que se celebrará en la sala Sala Off Cultura (OFF Cultura SL), ubicada en Avda. Ricardo Carapeto Zambrano 148, 06008, en Badajoz, el día ____ de _____ de 20__, en horario estimado de _____ a _____ horas.

DECLARA

Que he sido informado/a de que la Sala Off Cultura (OFF Cultura SL) aplica un control de acceso de menores conforme a la normativa de la Junta de Extremadura, en particular la modificación legislativa que permite el acceso de menores a locales de conciertos cuando van acompañados de sus progenitores o tutores, dentro del marco de la Ley 3/2017, de 1 de marzo, de modificación de la Ley 2/2003, de 13 de marzo, de convivencia y ocio de Extremadura, y de la Ley 4/1997, de 10 de abril, de medidas de prevención y control de la venta y publicidad de bebidas alcohólicas para menores de edad. Asimismo, conozco que la Ley 7/2019, de 5 de abril, de espectáculos públicos y actividades recreativas de la Comunidad Autónoma de Extremadura regula también el acceso de menores a espectáculos públicos en Extremadura.

1. Estoy informado/a de las normas de acceso, permanencia y comportamiento del menor en la actividad/concierto y me comprometo a que el menor las cumplirá.
2. Eximo a la Sala Off Cultura (OFF Cultura SL) de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse del hecho de que el menor acceda a la actividad con mi consentimiento.
3. Conozco que, conforme a la normativa extremeña, los menores de 16 años podrán acceder a conciertos cuando vayan acompañados de sus progenitores o tutores legales.

4. Autorizo expresamente que se recojan, utilicen y mantengan los datos personales del menor necesarios para la gestión de la actividad, el control de acceso y en caso de actuación de emergencia, de conformidad con la normativa de protección de datos de carácter personal aplicable.

5. Me comprometo a responsabilizarme del traslado del menor al finalizar el evento y el abandono del recinto, salvo que se indique lo contrario por la organización.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL: _____

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

FIRMA DEL MENOR (si se considera conveniente): _____

Notas adicionales

- La Sala Off Cultura podrá solicitar en el acceso al evento la exhibición del documento de identidad del menor y/o del padre/madre/tutor y este último tendrá que personarse a la entrada de los mayores de 16 años para comprobar la autenticidad de esta autorización.
- En caso de que el menor abandone la actividad por su voluntad o con autorización del padre/madre/tutor, la empresa quedará eximida de responsabilidad.
- Esta autorización se otorga sin perjuicio de los derechos irrenunciables del menor conforme a la legislación de protección de menores vigente en Extremadura.
- Se recomienda conservar una copia firmada de esta autorización para la empresa organizadora.