

**AUTORIZACIÓN DE ACCESO PARA LAS PERSONAS MENORES DE 16 AÑOS**

**CONCIERTO LITTLE MIX 16/09/2019**

**MADRID, WIZINK CENTER - THE RING-**

El Sr./Sra. .... (Nombre y Apellidos) con DNI núm. ....

como adulto responsable del/los menor (es) siguiente(s):

..... (Nombre y Apellidos) y DNI núm. ....

..... (Nombre y Apellidos) y DNI núm. ....

..... (Nombre y Apellidos) y DNI núm. ....

..... (Nombre y Apellidos) y DNI núm. ....

..... (Nombre y Apellidos) y DNI núm. ....

mediante la presente DECLARA:

Que conoce y acepta el contenido del artículo 25 de la Ley 17/1997, de espectáculos públicos y actividades recreativas (reproducido abajo)<sup>1</sup>.

Que accede a las instalaciones con el/los menor(es), cuyos datos ha indicado en el encabezamiento; que lo(s) acompañará durante todo el concierto; que abandonará las instalaciones con él/ellos al finalizar el concierto y que se responsabiliza y acepta todas las consecuencias derivadas de este acto.

Firmado:

Adulto responsable.

Madrid a .....

---

<sup>1</sup> Ley 17/1997, de espectáculos públicos y actividades recreativas

Artículo 25. *Protección del menor.*

1. Queda prohibida, con carácter general, la entrada y permanencia de menores de dieciocho años de edad en bares especiales, así como en las salas de fiestas, de baile, discotecas y establecimientos similares en los que se venda o facilite el consumo de bebidas alcohólicas, excepto cuando se realicen actuaciones en directo, en cuyo caso los menores de dieciséis años de edad deberán ir acompañados de sus progenitores o tutores. Adulto responsable.

Al finalizar la actuación las personas menores de edad no pueden permanecer en el establecimiento.

*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, del cual el titular y responsable es Big Tours S.L., 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 dirigiéndose por email a [central@doctormusic.com](mailto:central@doctormusic.com) con el asunto "Tutela Derechos LOPD".*