



Grandes
Sueños
—PRODUCCIONES—

Autorización para menores de edad

Asociación Grandes Sueños Producciones · NIF: falta

EJEMPLAR 1 DE 2

D./Dña. _____

con DNI _____, como *padre / madre / tutor legal* del menor

_____ de _____ años,

☐ **Autorizo su asistencia** al pasaje del terror organizado por **Grandes Sueños Producciones** en Orgaz (Toledo) el día _____ de _____ de _____.

He leído las normas del pasaje y las acepto. Sé que la organización recomienda la no entrada a personas con epilepsia, problemas respiratorios o cardiovasculares, y a embarazadas, por los efectos de luz y sonido.

☐ **Autorizo el uso de fotografías y vídeos** en los que aparezca el menor, para que Grandes Sueños Producciones difunda el evento en su web y en sus redes.

Esta segunda casilla es **voluntaria**. Se puede dejar en blanco y la entrada al pasaje sigue siendo válida.

Firma del padre, madre o tutor legal

Por la organización

Protección de datos. Responsable: Asociación Grandes Sueños Producciones, Calle Don Gumersindo Díaz Cordovés, 9, 1º B. Los datos se usan para controlar el acceso de menores al evento y, si se marca la segunda casilla, para difundirlo. No se ceden a terceros. Se conservan lo imprescindible tras el evento y luego se destruyen. Para acceder a ellos, corregirlos o borrarlos, escribid a **falta el correo de contacto**.



Grandes
Sueños
—PRODUCCIONES—

Autorización para menores de edad

Asociación Grandes Sueños Producciones · NIF: falta

EJEMPLAR 2 DE 2

D./Dña. _____

con DNI _____, como *padre / madre / tutor legal* del menor

_____ de _____ años,

☐ **Autorizo su asistencia** al pasaje del terror organizado por **Grandes Sueños Producciones** en Orgaz (Toledo) el día _____ de _____ de _____.

He leído las normas del pasaje y las acepto. Sé que la organización recomienda la no entrada a personas con epilepsia, problemas respiratorios o cardiovasculares, y a embarazadas, por los efectos de luz y sonido.

☐ **Autorizo el uso de fotografías y vídeos** en los que aparezca el menor, para que Grandes Sueños Producciones difunda el evento en su web y en sus redes.

Esta segunda casilla es **voluntaria**. Se puede dejar en blanco y la entrada al pasaje sigue siendo válida.

Firma del padre, madre o tutor legal

Por la organización

Protección de datos. Responsable: Asociación Grandes Sueños Producciones, Calle Don Gumersindo Díaz Cordovés, 9, 1º B. Los datos se usan para controlar el acceso de menores al evento y, si se marca la segunda casilla, para difundirlo. No se ceden a terceros. Se conservan lo imprescindible tras el evento y luego se destruyen. Para acceder a ellos, corregirlos o borrarlos, escribid a **falta el correo de contacto**.