

## AUTORIZACIÓN DE ACCESO MENORES ENTRE 16 Y 18 AÑOS

El Sr/Sra \_\_\_\_\_ con  
NIF \_\_\_\_\_ y con teléfono de contacto \_\_\_\_\_ como  
progenitor/a, tutor/a o acompañante responsable mayor de edad del/ los  
siguiente/s menor/es de entre 16 y 18 años:

\_\_\_\_\_ DNI nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DNI nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DNI nº \_\_\_\_\_

Autorizo a que el mencionado menor asista al espectáculo BACANAL de Circo de Los Horrores en el Coliseum de A Coruña. Tengo conocimiento de que la representación, por su contenido explícito, puede contener elementos no apropiados para el público menor de edad.

Acepto la responsabilidad de aquellas acciones u omisiones del menor que causen daño a terceros o a sí mismo, interviniendo culpa o negligencia, obligándome a la custodia y protección del menor durante su estancia en el recinto.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	La poética del horror, AIE
Finalidad	Control de acceso al Coliseum de menores de 16 años en espectáculos nocturnos
Legitimación	Cumplimiento obligación legal
Destinatario	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, que se explican en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la web: <a href="https://bacanal.circodeloshorrores.com/">https://bacanal.circodeloshorrores.com/</a>