

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE ACCESO Y RESPONSABILIDAD DE MENORES (16 Y 17 AÑOS)

FESTIVAL: CAPLA FESTIVAL// **FECHA:** 3 de octubre de 2026// **LUGAR:** Recinto de Ferias y Mercados de Castellón

1. DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL (AUTORIZANTE)

D./D^a _____, con DNI/NIE _____, teléfono (durante el evento) _____

2. DATOS DEL MENOR DE EDAD (ASISTENTE)

- **Nombre y apellidos:** _____
- **DNI/NIE/Pasaporte:** _____
- **Fecha de Nacimiento:** _____ (Debe tener 16 años cumplidos el día del evento)

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

Yo, el firmante identificado en el apartado 1, como padre, madre o tutor legal del menor identificado en el apartado 2:

DECLARO Y MANIFIESTO:

1. **Autorización de Acceso:** Que **AUTORIZO** expresamente al menor reseñado a acceder y permanecer en el recinto del festival **CAPLA FESTIVAL** bajo su propia responsabilidad.
2. **Veracidad de los Datos:** Que los datos aportados en este documento son ciertos y que el menor tiene, a la fecha de acceso al recinto, la edad mínima de **16 años cumplidos**. Entiendo que la falsedad en los datos o en la edad impedirá el acceso sin derecho a reembolso de la entrada.
3. **Prohibición de Alcohol:** Que he informado al menor de que, conforme a la legislación vigente (Ley 10/2014 de Salud de la Comunitat Valenciana), **está terminantemente prohibido el consumo y la compra de alcohol** para menores de 18 años dentro del recinto.
 - Reconozco que la Organización podrá expulsar al menor del recinto si es sorprendido consumiendo alcohol, drogas o mostrando signos evidentes de embriaguez, sin derecho a reclamación alguna.
4. **Exoneración de Responsabilidad:** Que eximo a la empresa organizadora (**Toma Música, S.L.**) de cualquier responsabilidad derivada de los actos del menor, así como de los daños que este pudiera sufrir o causar a terceros por el incumplimiento de las normas del recinto o por negligencia propia. La responsabilidad civil por los daños causados por el menor recaerá exclusivamente sobre mí como tutor legal.
5. **Atención Médica:** En caso de emergencia médica y ante la imposibilidad de contactar telefónicamente conmigo de forma inmediata, autorizo a los servicios médicos del festival a realizar las primeras curas o a trasladar al menor al centro hospitalario más cercano si fuese necesario.
6. **Derechos de Imagen:** Autorizo la captación de la imagen del menor durante el evento por parte de la Organización y su uso en los canales oficiales del festival (redes sociales, web, aftermovie) con fines exclusivamente promocionales e informativos del evento.

4. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el RGPD y la LOPDGD, se le informa que los datos personales facilitados serán tratados por **Toma Música, S.L.** con la finalidad de gestionar el control de acceso de menores y garantizar la seguridad del evento. La base legítima es el cumplimiento de una obligación legal y la ejecución del contrato. Los datos se conservarán durante el plazo de prescripción de responsabilidades legales. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y otros en info@caplafestival.com.

PARA QUE EL ACCESO SEA VÁLIDO, ES IMPRESCINDIBLE:

1. Entregar este documento **impreso y firmado** en el acceso.
2. Presentar el **DNI original del menor** (o Pasaporte).
3. Presentar **fotocopia del DNI del padre/madre/tutor** que firma.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente en _____, a _____ de _____ de 202__.

Fdo. El Padre / Madre / Tutor Legal (Firma obligatoria)