

HOJA DE RESPONSABILIDAD

Por medio de este documento, hago constar que yo, mayor de edad y con DNI número, seré la persona responsable durante Barcelona Rock Fest a celebrar en la localidad de Santa Coloma de Gramenet (Barcelona) de las siguientes personas menores de 16 años:

D/Dª.....con DNI.....
D/Dª.....con DNI.....
D/Dª.....con DNI.....
D/Dª.....con DNI.....
D/Dª.....con DNI.....

Dicha responsabilidad me obliga a:

1 - Acompañar a los menores de edad, desde el momento de acceso a las instalaciones hasta la salida de las mismas. Además permaneceré con ellos en el interior durante todo el tiempo que dure el evento y procuraré que todos lleven consigo en cada momento su identificación personal.

2 - Evitar cualquier tipo de conducta ilegal llevada a cabo por las personas a mi cargo (consumo de alcohol o estupefacientes, actitudes violentas, diversos altercados), que siempre respetarán los derechos del resto de asistentes. Procurar el bienestar y la integridad física de los mismos, ocupándome de ellos en el caso de que suceda algún problema de diversa índole.

3 - Hacerme cargo de cualquier daño que las personas a mi cargo puedan acometer durante la realización del evento, tanto personales como materiales, procurando siempre el buen uso de las instalaciones y su equipamiento.

4 - Respetar las indicaciones de los profesionales que trabajan en el evento respecto a cualquier tema relacionado con la celebración del concierto.

5 - Autorizar a Astrorock Events S.L.U. con domicilio en Barcelona, calle Solá 25 Bajos y con CIF B-67580449 a incorporar en su sistema y, tratar los datos adjuntos en la presente, con la finalidad de prestar los servicios de venta de entradas para conciertos, eventos, festivales, así como productos de merchandising y envío de información sobre eventos y conciertos. Los datos se conservarán por el plazo de 6 años desde la última relación contractual.

6 - Conocer que el incumplimiento de cualquiera de los puntos anteriores puede suponer la expulsión del recinto, tanto de la persona que firma esta autorización como de las personas a su cargo.

Fecha –

DNI –

Teléfono –

