



### AUTORIZACION DE MENORES

Yo,....., mayor de edad, provisto de DNI: ..... , teléfono N°..... en condición de Padre/Madre/Tutor Legal (Marcar el que corresponda) manifiesta que es padre/madre/tutor del menor que a continuación se cita: ....., menor de edad y provisto de DNI: ....., nacido en ....., el día..... de ..... de ....., y por la presente: **AUTORIZO A:** ....., mayor de edad, provisto de DNI: ....., en condición de responsable del menor anteriormente nombrado y:

#### MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO:

De conformidad al artículo 2 inciso 6 de la Constitución Política del Perú, de 1993, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, con lo dispuesto en la Ley 29733 del 03 de julio del 2011, Ley de Protección de Datos Personales, los datos facilitados formarán parte la entidad titular Insane Real Games para la gestión del evento y de los clientes, así como el envío de información comercial y promocional de sus eventos, servicios y productos. Como asistente al evento, el usuario entiende y acepta que sus datos/imagen pueden ser publicados por Survival Zombie Perú en los siguientes medios y con las finalidades anteriormente mencionadas.

- En la web [www.survivalzombie.pe](http://www.survivalzombie.pe) y [www.insanerealgames.com](http://www.insanerealgames.com)

- Redes Sociales (Youtube, twitter, facebook,...)

El asistente acepta que sus datos sean comunicados a otras sociedades participadas de Insane Real Games para la gestión del evento. Dicho consentimiento implica la autorización por parte el usuario a recibir información sobre servicios y productos ofrecidos a través de estas sociedades o de empresas colaboradoras que pudieran ser de su interés.

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor /tutor y acepto mi responsabilidad de que el menor anteriormente citado accedan al Juego Survival Zombie en mi compañía o de la persona autorizada (en caso de que el menor tenga menos de 14 años).

Asimismo, me proclamo como único responsable de su protección y custodia y me comprometo a velar por su seguridad y bienestar durante la celebración del Survival Zombie. Acepto que si la organización no localiza mi persona, o la persona autorizada, junto al menor si éste tiene menos de 14 años, debe procederse a la expulsión inmediata quedando exonerada la responsabilidad del promotor en la custodia del menor.

Apruebo la responsabilidad de impedir el consumo por parte del menor de sustancias como el alcohol, tabaco o estupefacientes; y de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el menor, o que él mismo pueda ocasionar. Eximo de cualquier tipo de responsabilidad a la empresa organizadora del evento por los daños o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar, además de proclamarme como responsable único de las damnificaciones mencionadas.

Declaro que he sido informado de la política de protección de datos y acepto el tratamiento de mis datos.

Por último, consiento firmemente que la entidad no devuelva el importe abonado al menor o se deniegue su entrada al juego, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

FIRMADO EL/LA TUTOR/A LEGAL

Fecha:.....