

AUTORIZACIÓN DE JUEGO

PARA MENORES DE 14 AÑOS



Yo, _____ con dni _____
como tutor/a legal de _____ autorizo que
participe en la actividad contratada en Cronologic Escape Room.

Acepto las Condiciones Generales y me responsabilizo de cualquier
incidente e incumplimiento de la normativa de juego.

Acepto la política de protección de datos: los datos solo serán utilizados
para la actividad y conozco que la actividad será supervisada por sistema
de videovigilancia.



**FIRMA DEL/LA
TUTOR/A LEGAL**