

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN EXPERIENCIA DE REALIDAD VIRTUAL EN VIRTUALZONE.ES - CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/ D^a. _____, con DNI _____, como padre/ madre / representante legal / tutor del menor, cuyos datos son:

- **Nombre del menor:**
- **Apellidos del menor:**
- **DNI del menor:**

Declaro haber recibido información completa de la actividad desarrollada en VirtualZone.es, consistente en “Experiencias basadas en tecnología de Realidad Virtual”, ofrecida por la mercantil Virtual Zone Nexus SL (en adelante “la empresa”), con CIF B42692533, bajo el nombre comercial de VirtualZone.es (en adelante “VirtualZone.es”).

Declaro haber leído y acepto los términos y condiciones de los documentos denominados “Política de privacidad” y “Condiciones legales y Normas de Funcionamiento” del sitio web www.virtualzone.es. Por lo tanto, soy conocedor respecto a las características de la actividad, recomendaciones de edad de los juegos ofrecidos y sus riesgos, especialmente en la figura del menor de edad, y que alguno de los casos no es recomendado para menores de edad. De acuerdo con ello:

AUTORIZO Y DOY MI CONSENTIMIENTO al menor arriba indicado a que pueda realizar dicha experiencia.

AUTORIZO Y DOY MI CONSENTIMIENTO a que la empresa pueda recoger los datos personales necesarios del menor, siempre que haga un uso responsable de los mismos y conforme a Ley:

- **Nick del menor:**
- **Teléfono del menor o de su representante (no obligatorio):**
- **Correo electrónico del menor o de su representante (no obligatorio):**

Con esta autorización acepto expresamente recibir correos electrónicos y/o mensajes al teléfono informativos y publicitarios por parte virtualzone.es.

AUTORIZO Y DOY MI CONSENTIMIENTO a que la empresa pueda tomar y difundir las imágenes y vídeos en las cuales aparezca el menor individualmente o en grupo durante la realización de la experiencia en VirtualZone.es. La autorización que se concede para el uso, la reproducción y difusión de las imágenes y vídeos del menor arriba indicado durante la participación en la experiencia será con el fin exclusivo de que:

- El equipo técnico de VirtualZone.es pueda monitorizar a los participantes durante la experiencia de Realidad Virtual para controlar que ésta se está realizando correctamente y ofrecer ayuda a los participantes en caso de ser necesario.
- VirtualZone.es pueda preparar un reportaje audiovisual con una serie de fotos o imágenes del grupo en el que participa el menor durante la experiencia contratada. Este pequeño reportaje podrá ser enviado por VirtualZone.es a todos los componentes del grupo en el que ha participado el menor mediante mensaje al teléfono o por correo electrónico.
- VirtualZone.es podrá difundir con carácter comercial las imágenes y vídeos en las cuales aparecen los participantes individualmente o en grupo durante la realización de la experiencia a través de redes sociales, páginas web, medios de comunicación o cualquier otro medio.

Se me deberá informar acerca del uso de la grabación en vídeo o fotografías para cualquier otro fin diferente a los anteriormente citados.

Esta autorización se aplica a las secuencias filmadas en vídeo o fotografías que se puedan recopilar como parte del desarrollo de la experiencia y para los fines indicados, sin que exista ninguna especificación geográfica en cuanto a dónde se puede distribuir este material.

No existe ningún límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización.

La empresa se compromete a que la utilización de los datos personales suministrados y de las imágenes obtenidas durante la actividad, en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad de los menores y resto de personas que aparecen en ella, ni será contraria a sus intereses, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica de los menores y del resto de personas.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, doy mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales y del menor aportados a través de esta autorización. Mis datos serán utilizados para dar validez a la presente autorización. VirtualZone.es cumple con el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, conocido como el Reglamento de desarrollo de la LOPD y con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas (RGPD), así como con la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico (LSSICE o LSSI). A los efectos previstos en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, la empresa comunica al interesado que podrá ejercer sus derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de la presente autorización dirigiéndose a Plaza Luceros 17, 2º, 1, 03004 Alicante (España) o enviando un email a info@virtualzone.es especificando su nombre, apellidos y DNI.

Y, para que así conste, firmo esta autorización en _____, a _____, de _____, de 20__.

Firmado: _____

Nota: rogamos traiga impresa y firmada esta autorización el día que vaya a realizar la experiencia, junto con una fotocopia del DNI del representante del menor que firme esta autorización.