

Nombre y apellidos del participante mayor de 14 años:
[.....]

Acepto el tratamiento mis datos personales. Para más información visite nuestra [Política de privacidad](#).

Los PROGENITORES/TUTORES del participante menor de 14 años:

D./D^a. _____, con DNI _____, y D. /D^a. _____ con DNI _____, autorizan a la FAD a la utilización de la imagen del menor de 14 años D. _____ para las finalidades mencionadas. A tal efecto, se adjuntan las fotocopias de los DNI de ambos PROGENITORES/TUTORES.

Autorizamos el tratamiento de los datos personales del participante representado, así como de su imagen. Para más información visite nuestra [Política de privacidad](#).

Por favor, envía tu autorización al siguiente correo electrónico: mherranz@fad.es y robla@fad.es.

En Madrid, a [...] de [...] de 2021.