

**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<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, y D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ 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](mailto:mherranz@fad.es) y [robla@fad.es](mailto:robla@fad.es).

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