

Autorización y consentimiento para uso de la imagen de Menores de edad

En [Ciudad], a ____ de _____ de 2025

Don/Doña. _____ con DNI
_____ como padre/madre o tutor de
_____ (en adelante, el **MENOR**),
autoriza expresamente a la **ASOCIACIÓN EUROPEA DE PADEL PARA SORDOS** con
CIF G19886696 (en adelante, **LA ASOCIACIÓN**) a la toma, obtención, reproducción,
publicación y utilización de la imagen y/o voz del **MENOR**.

Así, **LA ASOCIACIÓN** comunica que, como parte de la participación del **MENOR** en el
evento de padel _____, celebrado en las fechas
_____ (en adelante, el **EVENTO**), **LA ASOCIACIÓN** tratará determinados
datos personales del **MENOR**, que podrá incluir la captación de la imagen y/o voz del
MENOR para su difusión en la Web y redes sociales de **LA ASOCIACIÓN**.

LA ASOCIACIÓN se compromete a que el tratamiento de los datos personales del
MENOR, incluyendo su imagen y/o voz, serán tratados preservando los intereses y la
protección del menor de edad, en cumplimiento con la normativa aplicable.

Así mismo, el **MENOR** a través de su padre/madre o tutor legal podrá ejercer los
derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición
dirigiéndose a la siguiente dirección de correo electrónico:
info@europeanpadeldeaf.com

Y para que así conste, a los efectos oportunos, manifiesto mi conformidad con el
presente documento de autorización y firma, en el lugar y fecha arriba indicados.

Firmado D./Dña: