



## Autorización de menores de 18 años para participar en Pruebas Oficiales de FEPM

Nombre y Apellidos padre / madre / tutor. ....  
DNI / NIE / Pasaporte. ....  
Población. ....

Nombre y Apellidos del/la menor. ....  
Edad. .... DNI / NIE / Pasaporte. ....  
Población. ....  
Prueba en la que participa el/la menor. ....

**Declara que conoce la actividad y asume la responsabilidad que se derive de la participación del/la hijo/a o tutorizado/a. Y para hacer efectiva esta autorización, firma a continuación en el lugar y fecha indicadas.**

Lugar y Fecha. ....

Firma padre / madre / tutor. ....

"Usted acepta que FEDME trate los datos de carácter personal de su hijo/a facilitados en la presente ficha, de conformidad con lo establecido en 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 en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD); que se incluirán en ficheros titularidad de FEDME, con la finalidad de hacer uso de los mismos en el supuesto de que el/la menor sufriera una emergencia médica. Por su parte, FEDME se compromete a no ceder dichos datos a terceros, salvo requerimiento y/o exigencia legal. Igualmente, FEDME le informa que no tiene previsto transferirlos a un tercer país u organización internacional. No obstante, Usted podrá, en todo momento, ejercitar el derecho al acceso, rectificación o supresión, a la limitación del tratamiento, así como, a la portabilidad de los datos, en la forma legalmente prevista; esto es, mediante comunicación remitida a FEDME, en la dirección de correo electrónico [info@fedme.es](mailto:info@fedme.es), adjuntando copia de su DNI/NIE/PASAPORTE."