

MODELO AUTORIZACIÓN USO HERRAMIENTAS DIGITALES POR PARTE DE MENORES

D / Dña _____, mayor de edad,
con NIF nº _____ con domicilio en _____, C/
_____, padre /
madre / tutor / representante legal, autorizo a mi hijo / hija

_____ a participar en el SEC de Competencia Social durante el curso 2023 – 2024

- Autorizo el uso por parte de mi hijo / hija de la plataforma Zoom, a través de la cual se van a desarrollar diferentes sesiones de este programa. En estas sesiones los profesionales del CRE de Sevilla serán los “anfitriones” de las mismas, pudiendo éstos grabar dichas sesiones con fines educativos.
- Autorizo el uso del siguiente número de teléfono de el/la menor _____ para facilitar el transcurso de estas sesiones.

En _____, a _____ de _____ de

Fdo.: _____