

## MODELO AUTORIZACIÓN USO HERRAMIENTAS DIGITALES POR PARTE DE MENORES

---

D / Dña \_\_\_\_\_ , mayor de edad,  
con NIF nº \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ , C/  
\_\_\_\_\_  
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.: \_\_\_\_\_