



**DOCUMENTO Nº 5**

**AUTORIZACIONES**

(RELLENAR UNA FICHA POR ALUMNO. Marque con una X y/o complete)

**AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA ENTREGAR EN EL CENTRO**

Don/Doña.....  
, con DNI..... Padre/madre/tutor del alumno .....

- **AUTORIZA** su participación en las actividades en lengua inglesa en el CRIE de Almazán, Soria, durante el año 2019, organizadas por la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León.
- **MANIFIESTA** su conformidad para su desplazamiento, estancia y salidas, según las actividades programadas en el transcurso de su estancia y en el caso de que se produjera algún incidente que aconsejara la interrupción de la actividad, el alumno pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

En ....., a ..... de .....de .....

Fdo. Padre/madre/tutor

*Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa con la finalidad gestionar actividades de inmersión en lengua inglesa en el centro rural de innovación educativa de Almazán (Soria). El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.*

*Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria.*

*Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012*

**SR./A. DIRECTOR/A DEL CRIE DE ALMAZÁN**

Código IAPA nº 2833 Modelo 5798