



Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Soria
Dirección Provincial de Educación

ANEXO II

AUTORIZACIÓN

(A cumplimentar por el padre/madre/tutor legal)

Don/Doña ,

con N.I.F. número como padre/madre/tutor legal (*tácheselo lo que no proceda*) del alumno/a,

- **AUTORIZA su participación** en las actividades programadas por el CRIE de Navaleno durante el Programa de Profundización de Conocimientos “Innova XI”, organizadas por la Dirección Provincial de Educación de Soria.
- **MANIFIESTA su conformidad para su desplazamiento, estancia y salidas**, según las actividades planificadas en el transcurso del programa y en el caso de que se produjera algún incidente que aconsejara la interrupción de la actividad, el alumno o la alumna pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

En....., a..... de de 2026

Fdo.:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección Provincial de Educación de Soria con la finalidad de gestionar el programa de profundización de conocimientos “Innova XI”. 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 parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE SORIA