



**Consejo Local de la
Infancia y Adolescencia**

Concejalía de Bienestar Social, Mayores y Juventud
Ayuntamiento de Polán (Toledo)

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CONSEJO DE LA
INFANCIA Y ADOLESCENCIA DE POLÁN (TOLEDO)**

Yo, D./Dña.:

con DNI:

como padre/madre/tutor/a de:

Autorizo a que mi hijo/a, nacido/a en día _____ de _____ del año _____ participe en el Consejo Local de la Infancia y Adolescencia de Polán (Toledo) en calidad de representante infantil

Así mismo, autorizo a que las fotografías u otros materiales gráficos que se realicen en relación a las actividades del Consejo puedan ser publicadas y difundidas en diferentes medios tales como prensa, redes sociales institucionales ...

Y, para que así conste y surta los efectos oportunos, lo firmo en Polán a _____ de _____ de _____.

Fdo.:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico: