

AUTORIZACIÓN A LA PARTICIPACIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA COMPETENCIAS DIGITALES EN ENTORNOS SEGUROS

Don/ Doña _____,
mayor de edad, con DNI _____, como madre, padre o tutor legal de _____, con DNI _____ y Fecha de nacimiento __/__/____.

LE AUTORIZO

- A participar en la acción formativa competencias digitales en entornos seguros a través de teleformación.

El correo electrónico de comunicación y de acceso a la teleformación será

_____.

Lo que firmo en _____, a ____ de _____ de 2023

Fdo, _____
(firma del padre, madre o tutor legal)