**CONSEJO DE PARTICIPACION INFANTIL Y ADOLESCENTE DE TOLEDO**

*TOLEDO ES COSA DE NIÑOS Y NIÑAS - A PARTICIPAR SE APRENDE PARTICIPANDO*

Toledo, Ciudad Amiga de la Infancia, cuenta con un **Consejo de Participación Infantil y Adolescente (CPIA)** creado como un espacio de aprendizaje, de encuentro, de participación de niños/as y adolescentes, en el cual se les acompaña profesionalmente para que **sus opiniones sean tenidas en cuenta** en la ciudad en la que viven y conviven, con el objetivo de hacer de Toledo una ciudad más amable para ellos y ellas.

Los encuentros del Consejo se realizan con una **periodicidad mensual** y con una duración aproximada de hora y media.

Podéis encontrar más información sobre el CPIA y su trabajo en:

|  |  |
| --- | --- |
| [La web del Ayuntamiento de Toledo (sección de Atención a la Infancia)](https://www.toledo.es/servicios-municipales/servicios-sociales/atencion-a-la-infancia/participacion-infantil-y-adolescente/consejo-de-participacion-infantil-y-adolescente-toledo-cpia/) | [El canal de YouTube: Infancia y Comunidad - Toledo](https://www.youtube.com/watch?v=_2Js48LP6rc) |
| [La página de Facebook: cpiatoledo](https://www.facebook.com/CPIATOLEDO/) | [La cuenta de Instagram: cpiatoledo](https://www.instagram.com/cpiatoledo/?hl=es) |

Para cualquier duda, no dudéis en contactarnos a través de los siguientes teléfonos: 925 33 03 81 o 925 33 03 55. Si, como madre, padre o tutor, está de acuerdo con la participación de su hijo/a en este Consejo, rellene la siguiente autorización y envíela a [cpiatoledo@gmail.com](mailto:cpiatoledo@gmail.com).

**INSCRIPCION CPIA Y AUTORIZACIÓN DE IMAGEN**

Yo:

D.N.I./N.I.E./Pasaporte:

Correo electrónico:

Teléfono:

Como PADRE/MADRE/TUTOR/A de:

Fecha de nacimiento:

Centro Educativo y Clase:

Acepto y quedo informado/a de que la imagen del menor podrá ser captada a través de fotografía y/o video en el desarrollo de las actividades, por lo que:

|  |  |
| --- | --- |
| SÍ    NO | Autorizo a que mi imagen (o la del menor) sea utilizada por el **Ayuntamiento de Toledo**, para la divulgación de sus actividades en los términos previstos por la legislación vigente. |

**FDO: PADRE/MADRE Y/O TUTOR/A**

Toledo, a …… de …………..………. De 20