

ANEXO II

**CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS**

NIF/CIF/NIE	NOMBRE APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO			
MUNICIPIO	PROVINCIA		C.P.
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), el Real Decreto-Ley 5/2018, de 27 de julio, de medidas urgentes para la adaptación del Derecho español a la normativa de la Unión Europea en materia de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Cabezón de la Sal a para que se consulten los datos necesarios para la resolución del procedimiento de AYUDAS A LA CONCILIACION LABORAL Y FAMILIAR relativos a:

NIVRENTI Nivel de renta, bases y mínimo personal y familiar (AEAT)

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

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

EL INTERESADO (Firma) \_\_\_\_\_