



**Ayuntamiento
de Cabezón
de la Sal**

ANEXO II

CONSENTIMIENTO ACCESO DE DATOS

NIF/CIF/NIE *			
NOMBRE Y APELLIDOS *			
DOMICILIO *			
MUNICIPIO *			
PROVINCIA *		CP *	
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 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

INTERESADO/A (FIRMA)
