

AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN Y/O COMUNICACIÓN DE DATOS

Nº EXP. MUNICIPAL:

Datos del interesado:

Nombre y Apellidos:				
Fecha de nacimiento:	DNI:	Estado Civil:		
Domicilio – Calle/Plaza:		Nº	Piso	Tlf.:
Localidad/Municipio:		C.P.:		Provincia

Datos del tutor legal (en caso de menores de edad)

Nombre y Apellidos:				
Fecha de nacimiento:	DNI:	Estado Civil:		
Domicilio – Calle/Plaza:		Nº	Piso	Tlf.:
Localidad/Municipio:		C.P.:		Provincia

DECLARA:

1. Que todos los datos contenidos en la solicitud y en los documentos que se adjuntan son verdaderos, no existiendo omisión de datos, así como que no percibe ayuda de otro organismo por el concepto ni por la prestación de servicios gratuitos para la misma finalidad.
2. Que autorizo al Ayuntamiento de Collado Villalba a recabar de los distintos Ficheros públicos, por vía telemática o por cualquier otro medio, aquellos datos que sean precisos para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para ser beneficiario/a.
3. Que autorizo al Ayuntamiento de Collado Villalba a consultar el Padrón Municipal de Habitantes.
4. Que autorizo al Ayuntamiento de Collado Villalba a comunicar datos personales declarados en esta solicitud y aquellos que se deriven del procedimiento de concesión de la presente ayuda a los distintos agentes colaboradores en el procedimiento, única y exclusivamente para finalidades directamente relacionadas con el mismo, en aplicación a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En Collado Villalba, a _____ de _____ de 20_____

Firmado: _____