



## ANEXO I

### AUTORIZACION DE CESION DE DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 16 AÑOS

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley Orgánica, se Autoriza a este Excmo. Ayuntamiento de Fuente el Fresno, por los miembros de la unidad familiar que a continuación se relacionan, para la comprobación y verificación de los datos necesarios para la tramitación de su solicitud en el Plan Extraordinario por el Empleo en Castilla La Mancha, desempleados de larga duración 2017-2018.

La presente autorización se otorga exclusivamente a efectos de la tramitación de su solicitud mencionada anteriormente.

| Apellidos y nombre (SOLICITANTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NIF/NIE | Firma |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |       |
| <b>AUTORIZA</b> a este Excmo. Ayuntamiento de Fuente el Fresno para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre datos de afiliación y las prestaciones de la Seguridad Social.<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal. |         |       |

| Apellidos y nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NIF/NIE | Firma |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |       |
| <b>AUTORIZA</b> a este Excmo. Ayuntamiento de Fuente el Fresno para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre datos de afiliación y las prestaciones de la Seguridad Social.<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal. |         |       |

| Apellidos y nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NIF/NIE | Firma |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |       |
| <b>AUTORIZA</b> a este Excmo. Ayuntamiento de Fuente el Fresno para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre datos de afiliación y las prestaciones de la Seguridad Social.<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal. |         |       |