



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS

AUTORIZACION DE ACCESO A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los abajo firmantes, de conformidad con lo establecido en los artículos 6 a 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y 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 físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, mediante el presente documento otorgan su consentimiento expreso para que el Ayuntamiento de Dos Hermanas a los exclusivos efectos de

_____ acceda a los datos relativos a su persona que figuran en los ficheros de la titularidad del Instituto Nacional de la Seguridad Social, en relación a las prestaciones que dicho instituto otorga con la expedición del correspondiente certificado.

UTS: _____ PROFESIONAL: _____

En Dos Hermanas, de _____ de 202_.

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA
Solicitante			
Familiar			