



Ayuntamiento de la Villa de Daganzo

Datos personales:

N.I.F./N.I.E./PASAPORTE	NOMBRE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE	MENOR DE EDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Presto mi consentimiento y autorizo expresamente al **Ayuntamiento de Daganzo de Arriba** a través de la plataforma de intermediación de datos del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (en caso contrario, deberá aportar copia).

CONSENTIMIENTO EXPRESO (Marcar con una X)		
	APORTA COPIA	AUTORIZA CONSULTA
DNI / NIE / NIF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO NEGATIVO DE ANTECEDENTES PENALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO NEGATIVO DE ANTECEDENTES PENALES DE ÁMBITO SEXUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NORMA LEGAL EN QUE SE FUNDAMENTA
Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y la adolescencia. Ley 45/2015 de 14 de octubre, de Voluntariado. Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor.

En Daganzo, a de de

Firma del solicitante: _____