**MODELO DE CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO**

**PARA LA CESIÓN DE DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:** | **1785** |
| **DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO:** | **Inscripción de constitución de Asociaciones en el Registro de Asociaciones de la Región de Murcia** |

**Certificado que va a ser consultado por la Administración: Consulta de Datos de Identidad.**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **se entiende otorgado el consentimiento** para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos de IDENTIDAD necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud.

**Los firmantes que muestren su oposición expresa** más abajo, y no autoricen a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos de identidad, **QUEDAN OBLIGADOS A APORTARLOS** al procedimiento junto con esta solicitud.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: | NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: |
| NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: | NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: |
| NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: | NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: |
| NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: | NOMBRE:  DNI/NIE:  No autorizo a la Administración a la consulta de  mis datos de identidad.  Fdo: |

En ………………………….a ……….. de ………………………… de 202....