**AUTORIZACIÓN ACCESO A DATOS PERSONALES**

**1995 -Subvenciones para financiación de unidades de apoyo a la actividad profesional en el marco de los servicios de ajuste personal y social de los centros especiales de empleo**

**1. Identificación**

D./Dª  con DNI/NIE  de nacionalidad       y con domicilio en      , municipio de       código postal      , provincia de

**2. Datos relativos al acceso a los datos personales**

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

**Me OPONGO**\* a la consulta de **IDENTIDAD, DISCAPACIDAD/CONSULTA DE LAS PRESTACIONES DEL REGISTRO DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS, INCAPACIDAD TEMPORAL Y MATERNIDAD y VIDA LABORAL**

(\*) En el caso **de OPOSICIÓN** a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS** al procedimiento

     a

(fecha y firma del trabajador)

Fdo: