**AUTORIZACIÓN ACCESO A DATOS PERSONALES**

**Primeras experiencias profesionales en las Administraciones Públicas (código 3697)**

**1. Datos personales**

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

**2. Datos relativos a la cesión de 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:

* Vida laboral
* Identidad
* Titulaciones académicas ((Universitarios y no Universitarios)

(\*) 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 o cuando me sean requeridos

**3. Datos Indicadores FSE**

Asimismo, **AUTORIZO** para que comunique los datos personales que resulten estrictamente necesarios para la justificación de la subvención, y aquellos que le sean requeridos para el seguimiento, evaluación, gestión financiera, verificación y auditoria

**INDICADORES** (marcar la que corresponda)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Secundaria alta (CINE 3) | [ ]  |
| Post secundaria (CINE 4) | [ ]  |
| Terciaria corta (CINE 5) | [ ]  |
| Licenciatura o equivalente (CINE 6) | [ ]  |
| Maestría o equivalente (CINE 7) | [ ]  |
| Doctorado o equivalente (CINE 8) | [ ]  |

 |

     a

(fecha y firma del trabajador)

Fdo: