**AUTORIZACIÓN ACCESO A DATOS PERSONALES**

**TUTORES**

**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      , y actuando como TUTOR en el programa “Primeras experiencias profesionales en las Administraciones Públicas”

**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.

     a

(fecha y firma del trabajador)

Fdo: