

A N E X O VI. CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR LA CONSULTA AL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE RESIDENCIA (1)

DATOS DE LA PERSONA QUE CONCURSA:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI	

DATOS DEL HIJO/A MENOR:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI	

DATOS DEL HIJO/A MENOR:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI	

DATOS DEL HIJO/A MENOR:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI	

El/La abajo firmante, actuando en representación de su hijo o de su hija menor, autoriza al órgano convocante para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que los datos de empadronamiento, exclusivamente en relación al hijo o la hija menor, sean recabados de oficio.

En a de de

(Firma de la persona que concursa, que actúa como representante de su hijo/a menor)

DATOS DEL FAMILIAR DEPENDIENTE:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI	

El/La abajo firmante, presta su consentimiento para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que sus datos de empadronamiento sean recabados de oficio.

En a de de

(Firma de la persona que presta su consentimiento)

(1) Conforme lo dispuesto en la Base Quinta, apartado "Acreditación de los supuestos relativos a la conciliación de la vida personal, familiar y laboral", letras b) y c) respectivamente.