



## AUTORITZACIÓ PER A LA CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

### Dades de la persona que atorga l'autorització

Nom i cognoms	Grau de discapacitat (Si/no)	DNI

### Dades dels altres membres de la unitat de convivència (segons el Padró d'Habitants)

Nom i cognoms	DNI	Grau de discapacitat (Si/no)	Signatura (en cas de menors d'edat, signarà el/la tutor/a legal)

La/les persona/es signant/s autoritzo/em a L'Ajuntament de Calafell perquè pugui consultar les nostres dades a les bases de dades del propi Ajuntament, l'AEAT, l'Agència Tributària de Catalunya, la TGSS, l'INSS, la Direcció General del Catastro, el SOC, el SEPE, l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials i el Departament de Benestar i Família per a la tramitació de la sol.licitud referent a:

#### Ajuts per l'escolarització i menjador d'infants de les escoles bressol municipals de Calafell per al curs 2017/2018

Aquesta autorització es farà servir únicament per a la consulta d'aquelles dades necessàries per a la tramitació que heu indicat, i podreu revocar-la en qualsevol moment mitjançant escrit adreçat a l'Ajuntament de Calafell (Plaça de Catalunya, 1 43820 – Calafell).

<b>Data:</b>	Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Calafell, únicament per a la resolució d'aquesta tramitació. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podeu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel.lació i oposició mitjançant sol.licitud expressa adreçada al Registre General de l'Ajuntament de Calafell.
<b>Signatura</b>	

