



**AUTORIZACION DE ACCESO A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

El abajo firmante, de conformidad con lo establecido en los artículos 6 a 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, mediante el presente documento otorgan su consentimiento expreso para que el Ayuntamiento de Dos Hermanas a los exclusivos efectos de **TRAMITACIÓN SOLICITUD LEY DE DEPENDENCIA**, soliciten en su nombre los datos relativos a su persona referente a **CERTIFICADO HISTÓRICO INDIVIDUAL DE PADRÓN** que figuran en los ficheros de la titularidad del

---

En Dos Hermanas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>
<b>Solicitante</b>			