



CONSENTIMIENTO PARA RECABAR DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre		DNI		Fecha de nacimiento	
Nombre del padre		Nombre de la madre		Nacionalidad	
País de nacimiento	Provincia de nacimiento	Población de nacimiento		Municipio de nacimiento	
Categoría profesional		Puesto de trabajo			
Teléfonos		Correo electrónico			

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO:

Nombre del centro				Número de Registro Sanitario			
Domicilio del centro (Calle/Plaza, etc)		C.P	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta
Localidad		Municipio		Teléfono			
Correo electrónico							

RELACION DE EMPLEO:

Laboral Autónomo Otros: _____

La persona firmante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

Al Registro Central de Delincuentes Sexuales, a consultar la inexistencia de Antecedentes Penales por delitos sexuales.

En.....ade.....de 201...

Firma del interesado