



AYUNTAMIENTO  
DE  
ESQUIVIAS  
(Toledo)

## ANEXO I

### AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Por medio de la presente, y de conformidad con lo establecido en el art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los abajo firmantes AUTORIZAN a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social a ceder al Ayuntamiento de Esquivias los datos sobre cumplimiento de obligaciones tributarias y de seguridad social. Asimismo AUTORIZAN al Ayuntamiento de Esquivias a efectuar consulta en el Padrón Municipal de Habitantes así como a cualquier otro organismo oficial que pudiera estar en posesión de datos económicos del solicitante.

En Esquivias, a ..... de ..... de 2020.

Tutor, padre ó representante legal.

Tutora, madre ó representante legal.

Fdo: \_\_\_\_\_ Fdo: \_\_\_\_\_  
DNI nº \_\_\_\_\_ DNI nº \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Hermano/a (mayor de edad)

Hermano/a (mayor de edad)

Fdo: \_\_\_\_\_ Fdo: \_\_\_\_\_  
DNI nº \_\_\_\_\_ DNI nº \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Ascendientes de los padres (abuelo/a)

Ascendientes de los padres (abuelo/a)

Fdo: \_\_\_\_\_ Fdo: \_\_\_\_\_  
DNI nº \_\_\_\_\_ DNI nº \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nota; Deben firmar todas las personas mayores de edad que componen la unidad familiar, haciendo constar su nombre, apellidos y nº de DNI.

---

**Ayuntamiento de Esquivias**

Plaza de Don Quijote, 2, Esquivias. 45221 (Toledo). Tfno. 925 520 161. Fax: 925 520 009