



ANEXO I

**Autorización para la consulta de datos por medios electrónicos**

D<sup>o</sup>/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**1)** Marque la casilla correspondiente para la autorización de la consulta, por medios electrónicos, de los siguientes documentos:

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Certificado reconocimiento grado de discapacidad  | CONSEJERÍA COMPETENTE EN MATERIA DE SERVICIOS SOCIALES |
| <input type="checkbox"/> | Títulos universitarios y no universitarios  | MINISTERIO DE EDUCACIÓN                                |
| <input type="checkbox"/> | Permiso de conducción   | DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO                           |
| <input type="checkbox"/> | Datos de identidad  | DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA                        |
| <input type="checkbox"/> | Marque la siguiente casilla <b>solamente en caso de oposición a la consulta</b> de sus datos por parte del Ayuntamiento de Madrid, en cuyo caso deberá presentar la documentación exigida.<br><i>En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no autorizo la consulta de mis datos personales.</i> |  |

**2)** Autorización para la consulta al Registro Central de Delincuentes Sexuales.

(Si los puestos de trabajo ofertados implican contacto habitual con menores).

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>AUTORIZO</b> al Ayuntamiento de Madrid la consulta de datos sobre inexistencia de delitos sexuales.  |
| <input type="checkbox"/> | <b>NO AUTORIZO</b> al Ayuntamiento de Madrid la consulta de datos sobre inexistencia de delitos sexuales, comprometiéndome a aportar la certificación negativa. |

**3)** Datos del interesado necesarios para su consulta:

|                                   |                     |                          |
|-----------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Fecha de nacimiento:              | País de nacimiento: | Nacionalidad:            |
| Comunidad Autónoma de nacimiento: |                     | Provincia de nacimiento: |
| Municipio de nacimiento:          |                     |                          |
| Nombre del padre:                 | Nombre de la madre: |                          |

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Fdo.: