

ANEXO I

Autorización para la consulta de datos por medios electrónicos

Dº/Dª _____ con D.N.I. Nº _____

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 solamente en caso de oposición a la consulta de sus datos por parte del Ayuntamiento de Madrid, en cuyo caso deberá presentar la documentación exigida. <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"/> | <u>AUTORIZO</u> al Ayuntamiento de Madrid la consulta de datos sobre inexistencia de delitos sexuales. |
| <input type="checkbox"/> | <u>NO AUTORIZO</u> 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 2025

Fdo.: