

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
(MODELO PARA MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA-MENORES DE EDAD)

Plan de Vivienda de Extremadura 2018-2021

1 DATOS DEL PADRE, MADRE, O TUTOR/A

Apellidos y nombre

DNI/NIE

2 DATOS DEL MENOR (MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA)

Apellidos y nombre

DNI/NIE

3 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA LA CESIÓN DE DATOS PERSONALES DEL MENOR

AUTORIZO EXPRESAMENTE la cesión de los datos de carácter personal del menor a la Base de Datos del Administrado.

4 OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES DEL MENOR

ME OPONGO EXPRESAMENTE a que el Órgano Gestor consulte los datos de discapacidad del menor.

*En caso de **oposición expresa**, se deberá aportar copia del documento correspondiente.*

5 FIRMA

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

A/A. SRA. DIRECTORA GENERAL DE VIVIENDA