



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES

C/ 1er. Tte. Alcalde José Garrido, s/n

Tfn.: 95 576 00 00 Fax: 95 576 02 64

41120 – Gelves (Sevilla)

## AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

D/D<sup>a</sup>.....,

N.I.F....., y con domicilio en calle/avda .....  
.....nº ..... C.P ..... de .....

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Gelves para recabar los datos referentes al certificado de empadronamiento de la unidad familiar necesario en la tramitación de las solicitudes de admisión en la Escuela Infantil Municipal Dña. Amalia Morales Escalera para el curso escolar 2020-2021.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

En ..... a..... de..... del 2020

Firma del autorizante