

A N E X O 5. Consentimiento para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia (1)

DATOS DE LA PERSONA QUE CONCURSA:

| | | | |
|-----------------|--|------------------|--|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Nombre | | DNI | |

DATOS DEL HIJO/A MENOR:

| | | | |
|-----------------|--|------------------|--|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Nombre | | DNI | |

DATOS DEL HIJO/A MENOR:

| | | | |
|-----------------|--|------------------|--|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Nombre | | DNI | |

DATOS DEL HIJO/A MENOR:

| | | | |
|-----------------|--|------------------|--|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Nombre | | DNI | |

El abajo firmante, actuando en representación de su hijo o de su hija menor, autoriza al órgano convocante para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que los datos de empadronamiento, exclusivamente en relación al hijo o la hija menor, sean recabados de oficio.

En a de de

(Firma de la persona que concursa, que actúa como representante de su hijo/a menor)

DATOS DEL FAMILIAR DEPENDIENTE:

| | | | |
|-----------------|--|------------------|--|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Nombre | | DNI | |

El abajo firmante, presta su consentimiento para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que sus datos de empadronamiento sean recabados de oficio.

En a de de

(Firma de la persona que presta su consentimiento)

(1) Conforme lo dispuesto en la Base Quinta, apartado "Acreditación de los supuestos relativos a la conciliación de la vida personal, familiar y laboral", letras b) y c) respectivamente.