



Ayuntamiento
de la
Castilleja Cuesta

D/D^a.....

con D.N.I. N^o:..... hijo de y denacido en el
día.....y domicilio particular a efectos de notificaciones en Calle:.....
N^o:..... esc..... piso.....puerta.....Municipio.....
C.P..... Provincia.....Teléfono móvil.....Email:.....

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y la adolescencia, y la ley 45/2015 de voluntariado para Trabajar con Menores.:

Finalidad:.....

AUTORIZO al Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta y le otorgo mi consentimiento para la consulta de mis datos personales proporcionados por los servicios de verificación de datos del Ministerio de Justicia, referido a la inexistencia de antecedentes penales por delitos sexuales.

En.....a..... de..... de.....

Fdo.:.....

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta, en su caso a su solicitud. El uso de dichos datos se registran exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la ley Orgánica 15/99. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, y oposición, remitiendo una comunicación a la dirección del responsable del fichero en c/Convento, 8, 41950 Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia de documento que acredite su personalidad. En caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de la/s firmantes, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el presente párrafo.