



ANEXO III Proceso de Movilidad C1 2024P01

CONSENTIMIENTO A LA CONSULTA Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES NECESARIOS PARA LA APLICACIÓN DE PUNTUACIÓN POR CONCILIACION.

DATOS PERSONALES FUNCIONARIO/A:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F.

Para tratamiento y consulta de datos personales de los hijos menores de 14 años o sujetos a tutela por los que se solicita la aplicación de puntuación por conciliación.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F.

SI presto mi consentimiento

NO presto mi consentimiento

En..... a de de 2024

(Localidad, fecha y firma del **funcionario/a**),

Para tratamiento y consulta de los datos personales del resto de **familiares (y cónyuge)** por los que se solicita la aplicación de puntuación por conciliación.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F.(obligatorio)

(Cuando haya más de un familiar afectado se debe cumplimentar un Anexo por cada persona)

SI presto mi consentimiento

NO presto mi consentimiento

En..... a de de 2024

(Localidad, fecha y firma del **familiar/cónyuge**),