

**ANEXO II: AUTORIZACIÓN**

**(RELLENAR UNO POR CADA MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA)**

**PARA SOLICITUD DE PLAZA EN LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL  
MUNICIPALES "PABLO MONTESINO" y "LA ALDEHUELA" CURSO: 2018/2019**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZO**

a que desde el Departamento de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Zamora se lleven a cabo todas aquellas actuaciones, peticiones de información y consultas a otros departamentos del Ayuntamiento de Zamora y otras administraciones públicas relativas a la obtención de datos protegidos por la normativa correspondiente referentes a mi situación de empadronamiento, situación fiscal y situación con la Seguridad Social y, en su caso, de los menores a mi cargo (nombre y DNI si disponen):

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

a los efectos exclusivos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule con motivo de la presente convocatoria.

Zamora, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_