

ANEXO II: AUTORIZACIÓN
(RELLENAR UNO POR CADA MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA)

**SOLICITUD DE PLAZA EN LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL
MUNICIPALES "PABLO MONTESINO" y "LA ALDEHUELA" CURSO: 2016/2017**

D/D^a _____ 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 2016

Fdo: _____