

AUTORIZACIÓN DE CESION DE DATOS PERSONALES
LEY ORGANICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE
CARÁCTER PERSONAL

Nombre.....Apellidos:.....
NIF.....en calidad de*
 Con domicilio, a efectos de notificación en.....
 calle.....CP.....
 Teléfono:.....Teléfono móvil.....

Atendiendo a lo dispuesto en el artículo en el art. 6.1 de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal,

Autorizo expresamente a la **Inspección de Centros y Servicios Sociales** a disponer de todos los datos de carácter personal existentes en el Centro.....

 Relativos a D/ Dña.....

Con el fin de facilitar la actuación inspectora que se inicie, a causa de la denuncia por mi interpuesta.

No obstante lo anterior, en cualquier momento, podré ejercer mi derecho de revocación del presente consentimiento/autorización, mediante escrito dirigido a la Inspección de Centros.

Para que así conste a los efectos oportunos, firman el presente documento en

.....a.....de.....de 201...

El/la Residente	El/la Representante legal	El denunciante
Fdo:	Fdo:	Fdo:

*interesado/representante legal/familiar