



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS



**AUTORIZACIÓN FIRMADA PARA RECABAR INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN,
Y QUE FORMAN LA PLANTILLA DE LA EMPRESA DE INSERCIÓN:**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E./T.I.E./C.Comunitario

TRABAJADOR Nº

El trabajador da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (NIF/NIE).
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, **deberá acompañar** a la solicitud la documentación correspondiente.

Firma,

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E./T.I.E./C.Comunitario

TRABAJADOR Nº

El trabajador da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (NIF/NIE).
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, **deberá acompañar** a la solicitud la documentación correspondiente.

Firma,

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E./T.I.E./C.Comunitario

TRABAJADOR Nº

El trabajador da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (NIF/NIE).
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, **deberá acompañar** a la solicitud la documentación correspondiente.

Firma,

(SE CUBRIRÁN CUANTAS HOJAS COMO ÉSTA, SEAN PRECISAS).