

ANEXO III CONSENTIMIENTO INFORMADO

D./Dña _____, mayor de edad con el nº
DIPF(*) _____, y domicilio en _____ Calle /
avda. _____

nº _____, en aplicación de lo previsto en el Artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre
de protección de datos de carácter personal.

AUTORIZO AL PROFESIONAL _____ para que realice la
recogida, grabación y conservación de mis datos, así como la cesión mediante Informe Social, Psico-socio-
educativo (quien corresponda) _____.

Como representante legal, consiento que los datos personales facilitados del menor o menores de edad o
incapaces bajo mi tutela, sean tratados de acuerdo a los párrafos precitados.

En Melilla, a _____ de _____ de 20__.

El interesado

Fdo.

Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.