



Ayuntamiento de **Pilas**



ÁREA DE COHESIÓN SOCIAL E IGUALDAD

ANEXO IV

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DEL DESARROLLO PERSONAL Y LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL 2024

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE DATOS

D/D^a _____, con D.N.I. n° _____
y domiciliado/a en la calle _____

AUTORIZA a que puedan aparecer sus datos identificativos en los tablones de anuncios y en la página Web del Ayuntamiento de Pilas, con la única finalidad de informar sobre el proceso de solicitud del Programa de Promoción del desarrollo personal y la integración social de personas con discapacidad intelectual 2024, de la Diputación Provincial de Sevilla, referidos a nombre y apellidos y/o D.N.I., así como indicación de si su solicitud está concedida o denegada por no cumplir con los requisitos exigidos.

MANIFIESTA que conoce la utilidad y finalidad de la publicación de los datos identificativos, y que se le ha informado del ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, cursando la petición del Ayuntamiento de Pilas.

En Pilas, a _____ de _____ de 20 ____.

Firma del/ de la solicitante.

Fdo. _____