



ANNEX 2.1 AUTORITZACIÓ DE CESSIÓ DE DADES A TERCERS

(s'ha de presentar una autorització signada per cada treballador amb discapacitat)

Nom i l·linatges		Amb DNI/NIE	
---------------------	----------------------	-------------	----------------------

AUTORITZ la cessió de les meves dades personals al Servei de Valoració i Orientació de la Discapacitat i la Dependència de la Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència, amb la finalitat, si escau, de conèixer el tipus i grau de discapacitat, d'acord amb l'article 5 b) i c) del Reial decret 818/2021, de 28 de setembre, pel qual es regulen els programes comuns d'activació per a l'ocupació del Sistema Nacional d'Ocupació.

Data:

Signatura:

