



ANEXO 2.3

Autorización de cesión de datos a terceros

El Sr./La Sra.	con DNI/NIE
-------------------------------------	----------------------------------

AUTORIZO la cesión de mis datos personales al Servicio de Valoración y Orientación de la Discapacidad y la Dependencia de la Consejería de Familias, Bienestar Social y Atención a la Dependencia, con la finalidad, si procede, de conocer el tipo y grado de discapacidad, de acuerdo con el artículo 5 *b)* y *c)* del Real Decreto 818/2021, de 28 de septiembre, por el que se regulan los programas comunes de activación para el empleo del Sistema Nacional de Empleo.

Fecha:

Firma: