



INFORME DE CONSENTIMIENTO

DNI/PASAPORTE:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
CENTRO PARTICIPANTE:	
EXPEDIENTE:	
PERFIL:	Investigador/a Principal del centro participante

Expreso mi consentimiento al ISCIII para obtener, de forma electrónica, los datos que obren en poder de la Administración Pública y que sean necesarios para la resolución de este procedimiento, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Los datos serán los reflejados a continuación:

- Consulta de Datos de Identidad (DGP)
- Títulos Universitarios por Documentación (Educación)
- Títulos Universitarios por datos de filiación (Educación)
- Consulta de Vida Laboral Últimos 12 Meses (TGSS)
- Histórico de Prestaciones Públicas de Incapacidad Temporal en un Periodo (INSS)
- Prestaciones Públicas del RPSP e Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad (INSS)
- Consulta de datos de discapacidad (CCAA).

☐

Presto mi consentimiento

☐

No presto mi consentimiento y quedo obligado a aportar los datos/documentos relativos a este procedimiento.