



ANEXO V

**Modelo de consentimiento de cesión de datos**

D. ...., en calidad de  
(solicitante, representante legal,...) .....

De la entidad.....

De acuerdo con el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de  
Protección de Datos de Carácter Personal

CONSIENTO EXPRESAMENTE en que el INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA recabe  
de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la  
Seguridad Social los certificados que acrediten estar al corriente en el pago de las  
obligaciones tributarias y de Seguridad Social.

Y para que conste, y a los efectos de solicitar la homologación del Centro para la  
impartición de Formación Sanitaria Específica, firmo el presente consentimiento en

..... a .....de .....de 20.....