



Servicio de Orientación Jurídica

SOLICITANTE: _____

FECHA DE LA SOLICITUD: _____

D.N.I. / N.I.E. número: _____

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS DEL SOLICITANTE

Por medio del presente escrito, AUTORIZO EXPRESAMENTE al Iltr. Colegio de Abogados de Ávila para que, al objeto de tramitación y cumplimentación de mi solicitud de Justicia Gratuita, solicite información económica, fiscal, patrimonial y social relativa a mi unidad familiar a las Administraciones Públicas pertinentes.

Igualmente reconozco que he sido informado que mis datos de carácter personal, que suministro al presentar la solicitud de Justicia Gratuita, serán incluidos en un fichero automatizado y tratados conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, a los efectos de reconocimiento del derecho, y que es destinataria de la información la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de Ávila; así como que podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de mi D.N.I./N.I.E. o documento acreditativo equivalente, al Ilustre Colegio de Abogados de Ávila, con domicilio en Pl. Del Rastro nº 2, 3º, C.P. 05002 de Ávila.

Y para que así conste firmo la presente en Ávila, a _____