

DOCUMENTO N° 3

CONSENTIMIENTO EXPRESO “PROGRAMA CONOCE TU TIERRA”

D/Dña

con DNIpersona beneficiaria del

PROGRAMA CONOCE TU TIERRA 2019

AUTORIZO:

Al Servicio de Coordinación de Residencias de Tiempo Libre de la Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral Secretaría General de Empleo de la Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo para la comprobación de la documentación aportada acreditativa de mis ingresos anuales a efectos de cumplimiento de los requisitos para disfrutar del Programa CONOCE TU TIERRA

Por todo lo expuesto firmo la presente en _____ a _____ de
_____ de 2019

Fdo: _____