**ANEXO VI**

**Consentimiento para la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia**

1. **Consentimiento para cuidado de hijo e hija**

Mediante este documento D./D.ª………………………................…………………. con DNI……..………….., presto mi consentimiento, en representación de mi hijo o mi hija, para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia, para que los datos de empadronamiento, exclusivamente en relación al menor, sean recabados de oficio por parte de la Secretaría General del Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030)

Datos del menor:

DNI (si tuviera) …………..…….…

NOMBRE Y APELLIDOS …………….…………………………………………………

FECHA ………..…..…… LUGAR DE NACIMIENTO ……..…..…………………

En ……………....……., a ………. de ……………… de 2023

Firmado:

1. **Consentimiento para cuidado de familiar**

Mediante este documento D./D.ª……………................................…………………con DNI .......……….. Presto mi consentimiento, para la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia, para que los datos de empadronamiento sean recabados de oficio por parte de la Secretaría General del Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030)

En ………………………, a ……. de ……………….. de 2023

Firmado: