

**SUBVENCIONES PARA COSTES SALARIALES DE LOS TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EN
CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO**

RELACIÓN DE AUTORIZACIONES DE LOS TRABAJADORES PARA LA CONSULTA DE DATOS DE
CARÁCTER PERSONAL

CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO	
--------------------------------------	--

AUTORIZO la consulta de datos relativos al certificado de discapacidad.

En el caso de DENEGAR, deberán aportar original o copia compulsada de los documentos señalados.

Apellidos y nombre	N.I.F.	Firma	DENIEGO*
			Certificado discapacidad