



**ANEXO VII**

**Consentimiento para realizar la consulta de verificación de datos de  
residencia del hijo o hija menor  
(Cuidado de hijos e hijas)**

Mediante este documento, D/Dña..... con  
DNI ..... presto mi consentimiento, en representación de mi hijo o hija menor,  
para realizar la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que los datos de  
empadronamiento, exclusivamente en relación a mi hijo o hija menor de edad, sean recabados de  
oficio por parte de la Subdirección General de Recursos Humanos de la Administración General del  
Estado en el Territorio, del Ministerio de Política Territorial y Función Pública.

Datos del hijo o hija menor de edad en nombre del que se presta el consentimiento:

DNI (si tuviera): .....

Nombre y apellidos: .....

Fecha de nacimiento: .....

Lugar de nacimiento: .....,

En..... , a..... de ..... de.....

Fdo.: