



ANEXO II

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DE LAS MEDIDAS ASOCIADAS AL SELLO DE INCLUSIÓN SOCIAL.

D./D^a, con NIF/NIE

(En caso de medidas desarrolladas con menores se indicarán los datos de los mismos, así como los del padre, madre o tutor/a legal del menor o menores, que serán quienes presten el consentimiento)

Doy mi consentimiento expreso para que la Secretaría General de Objetivos y Políticas de Inclusión y Previsión Social del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, compruebe, a través del Instituto Nacional de la Seguridad Social, mi condición de persona beneficiaria del ingreso mínimo vital en el mismo año que se ha recabado el presente consentimiento para recibir las siguientes medidas de inclusión social:

.....
.....
.....

Que he recibido de (*razón social de la entidad pública empresarial/ sociedad mercantil pública / empresa privadas / trabajadores por cuenta propia o autónomo/ fundación*)
..... con NIF/CIF/NIE.....

Este consentimiento se presta únicamente a los efectos de comprobación de requisitos para la concesión y/o mantenimiento del Sello de Inclusión Social de acuerdo con lo señalado en el artículo 3.2 b) del Real Decreto 636/2022, de 26 de Julio, por el que se regula el Sello de Inclusión Social.

En....., ade202...

Fdo.: