imprimir

¡MADRID!

ÁREA DE GOBIERNO DE FAMILIA Y SERVICIOS SOCIALES

SOLICITUD DE SERVICIOS O PRESTACIONES SOCIALES PARA MAYORES O PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Anexo)

Autorización para recabar datos de carácter personal procedentes de otras administraciones públicas por parte de los miembros de la unidad familiar que dependan económicamente de la persona solicitante

N.º expediente:_____ 20 _____ / ___ / ____ (año / mes / día) A cumplimentar por el Ayuntamiento

❶ DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE DE LOS SERVICIOS O LAS PRESTACIONES SOCIALES

DNI, NIF, NIE, pasaporte: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

❷ AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Madrid a la verificación y cotejo de los datos económicos declarados con los de carácter tributario obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), en los términos establecidos en la O.M. 18/11/99 (BOE del día 30), o en cualquier otro organismo que tuviera atribuida la competencia sobre ellos, así como la consulta de los datos de identificación personal y residencia y de los datos obrantes en la administración de la Seguridad Social en el caso de acceso informatizado a dichos datos, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos del acceso al reconocimiento y mantenimiento de los servicios o prestaciones sociales municipales solicitados por la persona reseñada en el apartado 1.

La autorización concedida tendrá validez mientras la persona solicitante sea beneficiaria del servicio, pudiendo cada autorizante revocar su autorización en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento.
Los miembros de la unidad familiar que han de firmar la autorización son los que figuran en el apartado 5 de la solicitud como dependientes económicamente de la persona solicitante, (ver punto (4) de las instrucciones para cumplimentar el impreso).
En el caso de que a la unidad familiar se incorpore un nuevo miembro mayor de 18 años o alguno de los miembros que no prestó autorización cumpla 18 años, o siendo menor de 18 años pase a percibir rentas, será necesario ampliar la autorización por parte de éstos a los efectos previstos, debiendo comunicar tal circunstancia al Ayuntamiento de Madrid.

CONVIVIENTE 1

Parentesco:_____

DNI, NIF, NIE, pasaporte:_____ Nombre: _____

Primer Apellido:_____ Segundo Apellido: _____

En_____, a _____ de _____ de 20_____

Firma:

CONVIVIENTE 2

Parentesco:_____

DNI, NIF, NIE, pasaporte:_____ Nombre: _____

Primer Apellido:_____ Segundo Apellido: _____

En_____, a _____ de _____ de 20_____

Firma:

CONVIVIENTE 3

Parentesco:_____

DNI, NIF, NIE, pasaporte:_____ Nombre: _____

Primer Apellido:_____ Segundo Apellido: _____

En_____, a _____ de _____ de 20_____

Firma:

CONVIVIENTE 4

Parentesco:_____

DNI, NIF, NIE, pasaporte:_____ Nombre: _____

Primer Apellido:_____ Segundo Apellido: _____

En_____, a _____ de _____ de 20_____

Firma:

Los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y tratados en los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Madrid, cuya finalidad es apoyar la gestión de servicios sociales y prestaciones. Podrán ser utilizados para fines estadísticos y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es el Área de Gobierno de Familia y Servicios Sociales C/ José Ortega y Gasset 100 Madrid 28006, ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter Personal.

imprimir