



## PLAN DE OCUPACIÓN LOCAL 2021

### ANEXO II: AUTORIZACIONES Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA Y CARGAS FAMILIARES.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE <sup>(1)</sup>							
NOMBRE Y APELLIDOS		TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS		NÚMERO		TIPO DE PERSONA <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	
DIRECCIÓN		NÚMERO	BIS	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA KM
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS		NÚMERO		TIPO DE PERSONA <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	
DIRECCIÓN		NÚMERO	BIS	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA KM
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					

**1.-** Las personas abajo firmantes **AUTORIZAN** expresamente al Ayuntamiento de Almussafes para que, conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas respecto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, pueda acceder a mis datos personales obrantes en la propia Administración Municipal, Administración Tributaria y Seguridad Social y SPEE, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de requisitos de la convocatoria y la veracidad de los datos consignados, así como para valoración de la situación económica y laboral de los miembros de la unidad familiar según requisitos establecidos.

**2.- DECLARAN RESPONSABLEMENTE** que todas las manifestaciones y alegaciones hechas referidas a su situación socio económica y de convivencia son ciertas.

**3.- Quedan enterados de que**, en el supuesto de falsedad de los datos declarados, la persona solicitante quedará excluida de la participación en la presente convocatoria.

- Cumplimentar en el siguiente cuadro **Nombre, apellidos y DNI/NIE** de:

- la persona solicitante
- del cónyuge o pareja no casada
- y de los hijos/as menores de 26 años y los/las menores acogidos/as que conviven con la persona solicitante.

- En el caso de **progenitores no custodios**, indicar el/los hijo/s aunque no convivan, siempre que:

- Se certifique la obligación del pago de alimentos con sentencia firme o convenio regulador
- y además se aporte último recibo del pago.

PARENTESCO con la persona solicitante	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	TIENE INGRESOS SUPERIORES A 900 €/mes (Marcar casilla correspondiente con una X)		TIENE DISCAPACIDAD RECONOCIDA (Marcar casilla correspondiente con una X)		FIRMA AUTORIZACIÓN (SOLO deben firmar los/las MAYORES DE 16 AÑOS)
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
SOLICITANTE			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CÓNYUGE o PAREJA			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
HIJO/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
HIJO/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
HIJO/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
HIJO/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
HIJO/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

**(1)** De conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se informa que, a los efectos del procedimiento administrativo, el Ayuntamiento de Almussafes podrá recabar o consultar, en su nombre, información o documentos, de carácter preceptivo o facultativo, que consten en otras Administraciones Públicas, eximiendo de la necesidad de aportarlos, una vez verificada la disponibilidad e idoneidad de los mismos.

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Almussafes, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa de los servicios municipales destinados al fomento del empleo y formación.

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas respecto al tratamiento de datos personales ya la libre circulación de estos datos y por lo que se deroga la Directiva 95/46 / CE (Reglamento general de protección de datos), la base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidas o, en su caso, en el consentimiento manifestado en solicitar la ayuda económica.

Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que sea requerido, a efectos de fiscalización de la ayuda o de cuentas públicas, por las autoridades públicas competentes. Sin embargo, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.

Los datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las que sea necesario u obligatorio cederlos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Ud., podrá ejercitar los derechos de acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito en el Registro de Entrada del Ayuntamiento ubicado en el Paseo del Parque, 46440 Almussafes, (Valencia) o, bien a través de la sede electrónica: <https://portalciutada.almussafes.org/PortalCiutada/tramites/> o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos [almussafes\\_dpd@gva.es](mailto:almussafes_dpd@gva.es)

En el escrito se deberá especificar cuál de estos derechos solicita le sea satisfecho y, al mismo tiempo, deberá mostrar el DNI o documento identificativo equivalente, o en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).