



## PLA D'OCUPACIÓ LOCAL 2021

### ANNEX II: AUTORITZACIONS I DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CONVIVÈNCIA I CÀRREGUES FAMILIARS.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT <sup>(1)</sup>									
NOM I COGNOMS		TIPUS D'IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS			NÚMERO		TIPUS DE PERSONA <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		
DIRECCIÓ		NÚMERO	BIS	BLOC	ESCALA	PLANTA	PORTA	KM	
TELÈFON	FAX	CORREU ELECTRÒNIC							

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT									
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL		TIPUS D'IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS			NÚMERO		TIPUS DE PERSONA <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		
DIRECCIÓ		NÚMERO	BIS	BLOC	ESCALA	PLANTA	PORTA	KM	
TELÈFON	FAX	CORREU ELECTRÒNIC							

1.- Les persones sotasignans **AUTORITZEN** expressament l'Ajuntament d'Almussafes perquè, conforme al que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, pugan accedir a les meues dades personals obrants en la pròpia Administració Municipal, Administració Tributària i Seguretat Social i SPEE, als únics efectes de verificar el compliment de requisits de la convocatòria i la veracitat de les dades consignades, així com per a valoració de la situació econòmica i laboral dels membres de la unitat familiar segons requisits establerts.

2.- **DECLAREN RESPONSABLEMENT** que totes les manifestacions i al·legacions fetes referides a la seua situació soci econòmica i de convivència són certes.

3.- Queden assabentats que, en el supòsit de falsedat de les dades declarades, la persona sol·licitant quedarà exclosa de la participació en la present convocatòria.

- Emplenar en el següent quadre **Nom, cognoms i DNI/NIE** de:
- la persona sol·licitant
  - del cònjuge o parella no casada
  - i dels fills/as menors de 26 anys i els/les menors acollits/as que conviuen amb la persona sol·licitant.
- En el cas de **progenitors no custodis**, indicar el/els fill/s encara que no convisquen, sempre que:
- Se certifique l'obligació del pagament d'aliments amb sentència ferma o conveni regulador
  - i a més s'aporte últim rebut del pagament.

PARENTIU amb la persona sol·licitant	NOM I COGNOMS	DNI/NIE	TÉ INGRESSOS SUPERIORS A 900 €/mes (Marqueu la casella corresponent amb una X)		TÉ DISCAPACITAT RECONEGUDA (Marqueu la casella corresponent amb una X)		SIGNATURA AUTORITZACIÓ (NOMÉS han de signar els/les MAJORS DE 16 ANYS)
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
SOL·LICITANT			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CÒNJUGE o PARELLA			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
FILL/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
FILL/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
FILL/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
FILL/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
FILL/A			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

**(1)** De conformitat amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, s'informa que, als efectes del procediment administratiu, l'Ajuntament d'Almussafes podrà demanar o consultar, en nom seu, informació o documents, de caràcter preceptiu o facultatiu, que constin a altres administracions públiques, eximint de la necessitat d'aportar, un cop verificada la disponibilitat i idoneïtat dels mateixos.

Les dades facilitades per vosté, seran tractades per l'Ajuntament d'Almussafes, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de portar a terme la gestió administrativa dels serveis municipals destinats al foment de l'ocupació i formació.

En compliment del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel que es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), la base jurídica de legitimació per al tractament de les dades personals radica en l'exercici dels poders públics o competències conferides o, si s'escau, en el consentiment manifestat en sol·licitar l'ajuda econòmica.

Les dades seran conservades durant el termini de temps que siga requerit, a efectes de fiscalització de l'ajuda o de comptes públics, per les autoritats públiques competents. No obstant això, les dades podran ser conservades, si és el cas, amb fins d'arxiu d'interès públic, fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics.

Les dades no seran cedides a tercers, llevat que siguen comunicades a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per poder gestionar la seva sol·licitud, així com en els supòsits previstos, segons Llei.

Vosté, podrà exercitar els drets d'accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si és el cas, Oposició. A aquests efectes, haurà de presentar un escrit al Registre d'Entrada de l'Ajuntament ubicat al Passeig del Parc, 46440 Almussafes, (València) o, bé a través de la seu electrònica: <https://portalcitadada.almussafes.org/PortalCiutadada/tramites/> o, si és el cas, al nostre Delegat de Protecció de Dades [almussafes\\_dpd@gva.es](mailto:almussafes_dpd@gva.es)

En l'escrit haurà d'especificar quin d'aquests drets sol·licita li siga satisfet i, al mateix temps, haurà de mostrar el DNI o document identificatiu equivalent, o en cas d'enviament postal, acompanyar la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas que actués mitjançant representant, legal o voluntari, haurà d'aportar també document que acredite la representació i document identificatiu del mateix.

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).