



**CEAS:**  
**U.T.S.:**  
**Nº SAUSS:**

(zona para sello del Registro General)

**CAMPAÑA APOYO GASTOS SUMINISTROS ENERGÉTICOS**

**SOLICITUD PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS SOCIALES Y A LA PRESTACIÓN ECONÓMICA PARA ATENCIÓN DE NECESIDADES BÁSICAS DE SUBSISTENCIA EN SITUACIONES DE URGENCIA SOCIAL**

**I) DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

Nombre	Apellido1	Apellido2			
DNI/NIE	Fecha de nacimiento	Sexo			
País de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil			
Nombre de la vía	Número	Escalera	Piso	Letra	
Localidad	Provincia	Código postal			
Teléfono1	Teléfono2	Correo electrónico			

**II) DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (a cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta a la destinataria última de la información)**

Nombre	Apellido1	Apellido2			
DNI/NIE	Fecha de nacimiento	Sexo			
País de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil			
Teléfono1	Teléfono2	Correo electrónico			
TIPO de representación:					
<input type="checkbox"/> Representación legal <input type="checkbox"/> Representación voluntaria debidamente acreditada <input type="checkbox"/> Representación legal en calidad de padre/madre o persona tutora de menor de edad.					

**NOTIFICACIONES**

Deseo recibir las NOTIFICACIONES por correo postal en:					
<input type="checkbox"/> Dirección indicada de la persona interesada <input type="checkbox"/> Dirección a efectos de notificaciones:					
Nombre de la vía	Número	Escalera	Piso	Letra	
Localidad	Provincia	Código postal			

**III) MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:**

<b>PARENTESCO CON LA PERSONA INTERESADA:</b>					
Nombre		Apellido1		Apellido2	
DNI/NIE	Estado civil		Sexo		Nacionalidad
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico	
<b>Datos nacimiento:</b>					
Fecha	Localidad		Provincia		País

<b>PARENTESCO CON LA PERSONA INTERESADA:</b>					
Nombre		Apellido1		Apellido2	
DNI/NIE	Estado civil		Sexo		Nacionalidad
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico	
<b>Datos nacimiento:</b>					
Fecha	Localidad		Provincia		País

<b>PARENTESCO CON LA PERSONA INTERESADA:</b>					
Nombre		Apellido1		Apellido2	
DNI/NIE	Estado civil		Sexo		Nacionalidad
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico	
<b>Datos nacimiento:</b>					
Fecha	Localidad		Provincia		País

<b>PARENTESCO CON LA PERSONA INTERESADA:</b>					
Nombre		Apellido1		Apellido2	
DNI/NIE	Estado civil		Sexo		Nacionalidad
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico	
<b>Datos nacimiento:</b>					
Fecha	Localidad		Provincia		País

<b>PARENTESCO CON LA PERSONA INTERESADA:</b>					
Nombre		Apellido1		Apellido2	
DNI/NIE	Estado civil		Sexo		Nacionalidad
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico	
<b>Datos nacimiento:</b>					
Fecha	Localidad		Provincia		País

<b>PARENTESCO CON LA PERSONA INTERESADA:</b>					
Nombre		Apellido1		Apellido2	
DNI/NIE	Estado civil		Sexo		Nacionalidad
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico	
<b>Datos nacimiento:</b>					
Fecha	Localidad		Provincia		País

#### IV) DATOS DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

#### V) DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

- INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Procedencia	Total Mes

- GASTOS DEDUCIBLES (SÓLO ALQUILER O AMORTIZACIÓN DE VIVIENDA HABITUAL)

Procedencia	Total Mes

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:** Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que conozco mi obligación de comunicar al Centro de Acción Social correspondiente a mi domicilio, cualquier variación que pudiera producirse en mis circunstancias personales: domicilio, nivel de ingresos, nº de miembros de la unidad familiar, etc.

**ME COMPROMETO** a facilitar el seguimiento y control de las prestaciones, incluido el acceso a mi domicilio de los profesionales competentes.

#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en las letras c) y d) del artículo 6.1 y 9.2 h) del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de esta solicitud posibilita el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en el impreso y obtenidos en la tramitación del procedimiento.

En consecuencia, su solicitud habilita para que el Ayuntamiento de Valladolid obtenga directamente, de forma telemática o a través de otros medios, los datos necesarios para prestar, en ejercicio de las competencias de este organismo, la atención social demandada, y entre otros los siguientes: datos de identidad, de salud, de residencia, datos económicos y patrimoniales necesarios para la determinación de la capacidad económica procedentes de la Agencia Tributaria, Dirección General del Catastro y otros organismos públicos.

**Declaro que al objeto de prestarme la atención social solicitada, he sido informado suficientemente sobre el tratamiento de los datos personales que resulten necesarios a tal fin, aportados en el presente formulario y, en su caso, en mi historia social y doy mi conformidad para recabar los datos necesarios señalados.**

(Antes de dar el consentimiento debe leer la información sobre protección de datos que se presenta anexa al final de esta solicitud)

**Deben firmar todos los miembros mayores de 18 años que formen parte de la solicitud.**

ÚNICAMENTE, si el solicitante u otro miembro de la unidad familiar se opone al tratamiento de los datos por el Ayuntamiento de Valladolid, deberá marcar la casilla NO AUTORIZA y presentar todos los documentos señalados.

Nombre y apellidos: DNI  Firma <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA	Nombre y apellidos: DNI  Firma <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA
Nombre y apellidos: DNI  Firma <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA	Nombre y apellidos: DNI  Firma <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA

**(Marcar si la persona solicitante está en la indicada situación, en cuyo caso deberá acompañar la documentación acreditativa).**

Estoy en situación de protección especial que pueda verse agravada con la cesión o publicación de datos, particularmente ser víctima de violencia de género o de otra forma de violencia contra la mujer.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma persona interesada o representante

**EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID**

**ANEXO - INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

De conformidad con los artículos 13 y 14 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 en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, se facilita la siguiente información básica y la forma de acceder a la información complementaria sobre el destino, legitimidad y finalidad de los datos personales del interesado, así como la referencia a los derechos que la citada norma prevé:

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN SOLICITUDES DE ATENCIÓN SOCIAL DEL SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES DE RESPONSABILIDAD PÚBLICA**

<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	<p><b>Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León</b>  <b>(tramitacastillayleon.jcyl.es)</b>  <b>Ayuntamiento de Valladolid:</b>                  Datos de contacto del responsable: Ayuntamiento de Valladolid. Dirección Postal: Plaza Mayor 1 47001 Valladolid.                  Teléfono 983426100. <a href="mailto:sints@ava.es">sints@ava.es</a>  <b>Delegado de protección de datos:</b>                  Dirección Postal: Plaza Mayor 1 47001 Valladolid                  Teléfono: 983426104                  Email: <a href="mailto:dpd@ava.es">dpd@ava.es</a></p>
<b>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO</b>	<p><b>Tramitación de solicitudes, gestión y seguimiento de las prestaciones del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública.</b>  <b>Asimismo, los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos.</b></p>
<b>LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO</b>	<p><b>Cumplimiento de una obligación legal, artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección Datos</b>  <b>Cumplimiento de una misión pública en ejercicio de poderes públicos artículo 6.1 e) del Reglamento General de Protección Datos</b>  <b>Tratamiento de datos necesarios para la prestación, asistencia y gestión de servicios sociales del artículo 9.2 h) del Reglamento General de Protección Datos.</b>  <b>Artículos 34, 84 y 85 de la Ley 16/2010, 20 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla y León.</b>  <b>Artículo 30 de la Ley 4/2018, de 2 de julio, de ordenación y funcionamiento de la Red de protección de e inclusión a personas y familias en situación de mayor vulnerabilidad social o económica en Castilla y León.</b>  <b>Reglamento para la tramitación de las prestaciones de servicios sociales del Ayuntamiento de Valladolid.</b>  <b>Reglamento de la prestación económica para atención de necesidades básicas de subsistencia en situaciones de urgencia social.</b></p>
<b>DESTINATARIOS DE LAS CESIONES DE DATOS</b>	<p><b>Entidades que integran el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública de Castilla y León.</b>  <b>Entidades privadas proveedoras de servicios sociales y entidades colaboradoras con el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública.</b></p>
<b>DESTINATARIOS DE LAS TRANSFERENCIAS DE DATOS</b>	<p><b>No están previstas.</b></p>
<b>DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS</b>	<p><b>De acceso, rectificación, portabilidad, oposición, supresión y limitación al tratamiento de sus datos.</b>  <b>Cómo ejercer sus derechos: dirigiéndose al responsable del tratamiento.</b>  <b>Derecho a reclamar: ante la Agencia Española de Protección de datos. (AEPD) C/ Jorge Juan 6. 28001 Madrid (www.aepd.es). Con carácter previo a la presentación de una reclamación ante la AEPD, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Valladolid.</b></p>
<b>PROCEDENCIA DE LOS DATOS</b>	<p><b>Aportados por las personas interesadas, por sus representantes y por personal competente del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública para la tramitación de la atención social solicitada.</b></p>