



CEAS:
U.T.S.:
Nº SAUSS:

(zona para sello del Registro General)

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:

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

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

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

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

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

PARENTESCO CON LA PERSONA INTERESADA:								
Nombre		Apellido1		Apellido2				
DNI/NIE		Estado civil		Sexo		Nacionalidad		
Teléfono 1			Teléfono 2			Correo electrónico		
Datos nacimiento:								
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

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	<p>Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León (tramitacastillayleon.jcyl.es) Ayuntamiento de Valladolid: Datos de contacto del responsable: Ayuntamiento de Valladolid. Dirección Postal: Plaza Mayor 1 47001 Valladolid. Teléfono 983426100. sints@ava.es Delegado de protección de datos: Dirección Postal: Plaza Mayor 1 47001 Valladolid Teléfono: 983426104 Email: dpd@ava.es</p>
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	<p>Tramitación de solicitudes, gestión y seguimiento de las prestaciones del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública. Asimismo, los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos.</p>
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	<p>Cumplimiento de una obligación legal, artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección Datos Cumplimiento de una misión pública en ejercicio de poderes públicos artículo 6.1 e) del Reglamento General de Protección Datos Tratamiento de datos necesarios para la prestación, asistencia y gestión de servicios sociales del artículo 9.2 h) del Reglamento General de Protección Datos. Artículos 34, 84 y 85 de la Ley 16/2010, 20 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla y León. 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. Reglamento para la tramitación de las prestaciones de servicios sociales del Ayuntamiento de Valladolid. Reglamento de la prestación económica para atención de necesidades básicas de subsistencia en situaciones de urgencia social.</p>
DESTINATARIOS DE LAS CESIONES DE DATOS	<p>Entidades que integran el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública de Castilla y León. Entidades privadas proveedoras de servicios sociales y entidades colaboradoras con el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública.</p>
DESTINATARIOS DE LAS TRANSFERENCIAS DE DATOS	<p>No están previstas.</p>
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	<p>De acceso, rectificación, portabilidad, oposición, supresión y limitación al tratamiento de sus datos. Cómo ejercer sus derechos: dirigiéndose al responsable del tratamiento. 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.</p>
PROCEDENCIA DE LOS DATOS	<p>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.</p>