

MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO RECABE DATOS

DATOS PERSONALES

D/Dª		D.N.I. .	Teléfono
Domicilio			
Código Postal	Municipio	Provincia	

PROCEDIMIENTO

SOLICITUD PROGRAMA PREVENCIÓN EXCLUSIÓN SOCIAL MUNICIPAL

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos Europeo en su artículo 6 punto 1 apartados C y E, que nos hablan de la licitud del tratamiento de los datos en caso de que sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento o en función del interés general, esta Administración podrá consultar o recabar a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, del Servicio Público de Empleo Estatal, de la Dirección General de la Policía, de la TGSS, del INSS y de la Comunidad Autónoma de Andalucía, sobre los datos que se detallan a continuación para llevar a cabo la tramitación del procedimiento administrativo "PROGRAMA PREVENCIÓN EXCLUSIÓN SOCIAL MUNICIPAL" salvo que el interesado, que firma este documento, se oponga a ello:

- Estar inscrito como demandante de empleo a fecha actual o concreta, Importes de Prestación de Desempleo Percibidos a Fecha Actual, así como Importes de Prestación de Desempleo Percibidos en un Periodo (SEPE).
- Consulta datos de identidad (DGP).
- Situación laboral a fecha concreta y consulta vida laboral últimos 12 meses (TGSS).
- Prestaciones públicas del RPSP, e histórico de prestaciones públicas de incapacidad temporal en un periodo (INSS).
- Consulta datos discapacidad y familia numerosa (CCAA Andalucía).

En caso de que se OPONGA a la consulta de la información especificada anteriormente, complete los datos siguientes:

Derecho de oposición.-

Yo D./Dª _____, con DNI _____ me opongo a la consulta de los datos antes reseñados del Servicio Público de Empleo Estatal, de la Dirección General de la Policía, de la TGSS, del INSS y Comunidad Autónoma de Andalucía, a través de la Plataforma de Intermediación para la resolución de esta solicitud, y aporto personalmente los datos y certificados requeridos para la misma:

Por los siguientes motivos: _____

Por otra parte, autorizo de forma expresa la consulta a través de la Plataforma de Intermediación de Datos de la de los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, especificados a continuación para la tramitación del procedimiento administrativo "PROGRAMA PREVENCIÓN EXCLUSIÓN SOCIAL MUNICIPAL"

Nivel de Renta AEAT.

Osuna, a _____ de _____ de 20____
Firma