

## ANEXO 1

Este documento tiene que incluir una relación de todas las personas, incluidas las menores de edad, que forman la unidad de convivencia **DIFERENTES** de las que solicitan la subvención y se tiene que firmar sólo por las que sean mayores de edad

| <b>A. DATOS PERSONALES</b>   |
|--|
| Apellidos _____ Nombre _____<br>DNI/NIE/Pasaporte _____<br>Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ Relación con la persona solicitante _____   |
| Apellidos _____ Nombre _____<br>DNI/NIE/Pasaporte _____<br>Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ Relación con la persona solicitante _____   |
| Apellidos _____ Nombre _____<br>DNI/NIE/Pasaporte _____<br>Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ Relación con la persona solicitante _____   |
| Apellidos _____ Nombre _____<br>DNI/NIE/Pasaporte _____<br>Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ Relación con la persona solicitante _____   |
| Apellidos _____ Nombre _____<br>DNI/NIE/Pasaporte _____<br>Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ Relación con la persona solicitante _____   |
| Apellidos _____ Nombre _____<br>DNI/NIE/Pasaporte _____<br>Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ Relación con la persona solicitante _____   |
| <b>B. AUTORIZA</b>   |
| <p>A que los profesionales de la Oficina Antidesahucios comuniquen y consulten a instituciones, entidades y servicios, aquellos de mis datos personales de que dispongan y que sean necesarios para la tramitación, intervención y resolución de la demanda social que he realizado.</p> <p>A que se realicen las verificaciones y consultas al Padrón Municipal de Habitantes para acreditar los datos declarados que constan en dicho fichero.</p> |

A que mis datos personales que constan en la solicitud y contenidos en la documentación si procede aportarla, sean tratadas por la Oficina Antidesahucios con el fin de: **TRAMITAR LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AL ALQUILER PARA PERSONAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE PALMA DEL AÑO 2019, DE ACUERDO CON LA CONVOCATORIA PUBLICADA EN EL BOIB \_\_\_\_\_**.

**C. CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y 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 en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estas, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de la Oficina Antidesahucios con el fin de poder prestarle el servicio antes indicado, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a nuestra intervención, sin que puedan ser utilizados por finalidades distintas o ajenas al funcionamiento de las Administraciones Públicas. Estos datos se conservarán por el tiempo estrictamente necesario para la tramitación, resolución, concesión, rectificación, inspección, control, revocación y reintegro si es necesario, de la subvención solicitada.

Mediante la firma del presente documento usted da el consentimiento expreso para que la Oficina Antidesahucios pueda utilizar con la finalidad antes descrita los datos facilitados, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder esta información a terceros.

Así mismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal; así como a interponer una reclamación ante una autoridad de control. Igualmente tiene derecho a retirar el consentimiento prestado en cualquier momento, sin que este afecte al tratamiento de los datos anteriores a su retirada. Estos derechos se tienen que ejercer mediante escrito dirigido a la Oficina Antidesahucios, a la dirección que se indica al pie de página, adjuntando copia de vuestro DNI/NIE

Palma, \_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2019

(Firma de las personas mayores de edad que se han incluido en este documento)

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_