

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA BÁSICO 2024
AYUNTAMIENTO DE VALENCINA DE LA CONCEPCION



DATOS PERSONALES SOLICITANTE (padre, madre tutor/a legal)

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono/s de contacto:

E-mail:

DATOS NÚCLEO FAMILIAR

| | Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento | EDAD | DNI/NIE | PARENTESCO con el solicitante |
|--|--------------------|---------------------|------|---------|-------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA UNIDAD FAMILIAR

INGRESOS (últimos 6 meses):

- Rentas de trabajo:

- Prestaciones/Subsidios/Pensiones:

GASTOS (últimos 6 meses):

- Alquiler de vivienda:

- Hipoteca:

- Otros:

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

Convivo al menos con un menor a mi cargo y que mi Unidad Familiar presenta una situación de necesidad para la cobertura de asistencia material básica (productos de alimentación y de higiene).

Que son ciertos los datos que figuran en la solicitud

Quedo informado/a de que el Programa Básico incluye una serie de medidas de acompañamiento orientadas a la inclusión social y que, si resulto beneficiario/a, se me ofrecerá al menos una de estas medidas.

ME COMPROMETO EN EL CASO DE SER INCLUIDO/A EN EL PROGRAMA BÁSICO, a facilitar la realización del seguimiento de la ayuda recibida y comunicar a los Servicios Sociales Comunitarios cualquier variación en relación a los datos valorados en el Programa (composición familiar e ingresos económicos).

AUTORIZO a las Administraciones Públicas intervinientes a que consulten los datos personales que sean indispensables para realizar la valoración del cumplimiento de los requisitos del Programa Básico, correspondientes a la composición de mi unidad familiar e ingresos, así como a la cesión de mis datos a Cruz Roja Española, con la exclusiva finalidad de acceder al Programa Básico, en el caso de ser beneficiario/a del mismo.

AUTORIZO a los Servicios Sociales Comunitarios del Ayuntamiento de Valencia de la Concepción a la consulta de mis datos y los de mi unidad familiar en el padrón municipal.

En Valencia de la Concepción a ____ de _____ 2024.

Fdo.:

PROTECCION DE DATOS:

El Ayuntamiento de Valencia de la Concepción (en adelante, "Ayuntamiento"), con CIF N.ºP41096001 y domicilio en Plaza de Nuestra Señora de la Estrella N.º 1, 41907, Valencia de la Concepción (Sevilla) tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar la solicitud realizada por el interesado, siendo la base que legitima dicho tratamiento el cumplimiento de una obligación legal, (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.).

Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, Salvo obligación legal. El Ayuntamiento conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad. Los datos solicitados mediante el presente formulario son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento no podrá garantizar la correcta gestión de la solicitud. En cualquier caso, el Interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, mediante petición escrita remitida a aayuntamiento@valencinadelaconcepcion.es. Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.