

ANEXO II

AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DATOS

El/la solicitante y su cónyuge o pareja deberán dar su consentimiento, al igual que el resto de miembros de la unidad familiar mayores de edad, para que el Ayuntamiento de Golmayo consulte directamente y/o por medios telemáticos los datos de identidad y cuantos datos económicos sean necesarios, a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, para la determinación de la capacidad económica a efectos de la solicitud de ayudas para financiar gastos sociales en el municipio de Golmayo. En caso de no dar la autorización, deberá presentar, junto con la solicitud, dicha documentación.

NOMBRE Y APELLIDOS SOLICITANTE:

DNI/NIE:

☐ AUTORIZA ☐ NO AUTORIZA

Firma

NOMBRE Y APELLIDOS CÓNYUGE O PAREJA:

DNI/NIE:

☐ AUTORIZA ☐ NO AUTORIZA

Firma

NOMBRE Y APELLIDOS OTRO MIEMBRO DE LA U.F.:

PARENTESCO:

DNI/NIE:

☐ AUTORIZA ☐ NO AUTORIZA

Firma

NOMBRE Y APELLIDOS OTRO MIEMBRO DE LA U.F.:

PARENTESCO:

DNI/NIE:

☐ AUTORIZA ☐ NO AUTORIZA

Firma

NOMBRE Y APELLIDOS OTRO MIEMBRO DE LA U.F.:

PARENTESCO:

DNI/NIE:

☐ AUTORIZA ☐ NO AUTORIZA

Firma

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS: Así mismo, quedo informado/a de que todos mis datos personales facilitados en el presente formulario quedan incluidos en un fichero creado bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Golmayo con la exclusiva finalidad de valorar las solicitudes de ayudas económicas para gastos sociales, autorizando expresamente al Ayuntamiento de Golmayo a cederlos a otras Administraciones.

Quedo informado/a también de la posibilidad de ejercitar, en relación con mis datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de carta escrita dirigida al Ayuntamiento de Golmayo, Carretera de Valladolid, 34, 42190 GOLMAYO (SORIA), todo ello en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GOLMAYO (SORIA)