

SSSS-01

**SOLICITUD DE
SERVICIOS SOCIALES**

DATOS DEL INTERESADO

Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF
Dirección		
CP	Municipio	Provincia
Tfno 1	Tfno 2	Email

DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)

Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF
Dirección		
CP	Municipio	Provincia
Tfno 1	Tfno 2	Email

DATOS DE NOTIFICACIÓN (será dirigida al interesado)

Notificación postal Notificación electrónica* (Accediendo a la sede con Certificado Digital) *Obligatorio indicar email.

Cuando reciba dos notificaciones de un mismo acto administrativo idéntico (por ejemplo, vía telemática y vía correo postal) tendrá validez de notificación legal y por tanto, servirá como fecha de notificación y acuse de recibo, la primera que se recepcione.

EXPONE, que pretende que por los Servicios Sociales de este Ayuntamiento sea tramitado a su favor el siguiente servicio:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ley de Dependencia | <input type="checkbox"/> Renta Valenciana de Inclusión |
| <input type="checkbox"/> Servicio Ayuda a Domicilio | <input type="checkbox"/> Solicitud de Ayudas de Alquiler |
| <input type="checkbox"/> Teleasistencia. | <input type="checkbox"/> Título de Familia Numerosa |
| <input type="checkbox"/> Menjar a Casa | <input type="checkbox"/> Título de Familia Monoparental |
| <input type="checkbox"/> Ingreso en Residencia | <input type="checkbox"/> Informe arraigo social |
| <input type="checkbox"/> Ingreso Centro de Día | <input type="checkbox"/> Jornadas servicio a la Comunidad |
| <input type="checkbox"/> Pensión no Contributiva (jubilación/invalidez) | <input type="checkbox"/> Odontología solidaria |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta del Mayor | <input type="checkbox"/> Violencia de género |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de Aparcamiento I | <input type="checkbox"/> EEIIA Equipos Específicos de Intervención, Garantía y Adolescencia |
| <input type="checkbox"/> Programa IMSERSO | <input type="checkbox"/> Solicitud valoración grado discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Vacaciones | |
| <input type="checkbox"/> Termalismo | |
| <input type="checkbox"/> Programa Generalitat Valenciana | <input type="checkbox"/> Ayudas de Emergencia Social |
| <input type="checkbox"/> Vacaciones | Mantenimiento terceros con R.E. _____ |
| <input type="checkbox"/> Termalismo | |

IBAN		ENTIDAD			SUCURSAL			DC	NÚMERO DE CUENTA							
E	S															

Otros descritos a continuación: _____

Certificado de padrón Certificado de convivencia

Mediante la documentación adjunta, **solicita le sea concedido por este Ayuntamiento el servicio referido.**

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

Mediante cita previa, se le indicará la documentación necesaria a aportar según cada trámite.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Consulta de datos o documentos requeridos

ME OPONGO expresamente a que la entidad pueda consultar o recabar los datos que abajo indico como interesado a través de las redes corporativas o mediante consulta de la Plataforma de Intermediación de Datos u otros sistemas electrónicos habilitados para ello para la correcta tramitación del procedimiento.

Nombre del dato o documentación	Motivación

Consentimiento y Deber de informar a los Interesados sobre Protección de datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.*

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de San Antonio de Benagéber (lopd@sabenageber.com).
Finalidad	Tramitar procedimientos y gestiones administrativas a que hace referencia en este formulario.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. *Por consentimiento del interesado.
Destinatarios	Los datos facilitados no se cederán a terceras personas, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según ley. Tampoco serán transferidos a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, tal y como se explica en el formulario adicional.

San Antonio de Benagéber, _____ de _____ de _____.

Fdo.: _____
(Firma del interesado)

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYTO. DE SAN ANTONIO DE BENAGÉBER

La presente instancia fundamenta el tratamiento de los datos contenidos en ella, en el cumplimiento de misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros.

En lo relativo a la legitimación para el tratamiento de los datos, se hace referencia a la base jurídica en la que se fundamenta el tratamiento de los datos y que viene regulada en el artículo 6 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE en concordancia con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, por lo que la recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración.