

CLÀUSULES INFORMATIVES CONSENTIMENT DE DADES PERSONALS PER INCLOURE ALS FORMULARIS DE RECOLLIDA DE DADES DE SERVEIS SOCIALS

En/na _____
amb DNI núm. _____ amb TIS _____
domicili _____
bústia _____ i amb telèfon de contacte _____

De conformitat amb la Llei de Protecció de Dades de Caràcter personal 15/1999 de 13 de desembre, l'informem que l'Ajuntament de Dosrius amb adreça Carrer Sant antoni, 1. És el responsable de les seves dades recollides en el present formulari, amb la finalitat d'atendre la seva demanda.

Tanmateix amb la signatura d'aquest document autoritza i dona la seva conformitat per a tractar les seves dades personals així com les dels fills menors de 16 anys, per tramitar les seves demandes, així com a dur a terme la comunicació de les dades personals que siguin necessàries, als efectes de la correcta atenció personal i assistencial a Serveis Socials Bàsics i a tots aquells altres professionals i entitats que es considerin necessaris per a la globalitat de les intervencions i per la coordinació entre els equips de professionals. En tots els casos es garantirà el deure de secret i la confidencialitat de la informació tractada.

Així mateix autoritza al departament de serveis socials a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i a la Seguretat Social a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés al recurs sol·licitat i a revisar-les fins a l'extinció del recurs.

Aquestes dades són necessàries per tal de portar a terme l'atenció sol·licitada per vostè, per la qual cosa la seva negativa a facilitar-los suposarà la impossibilitat de tramitar qualsevol sol·licitud i/o prestació de servei.

Les dades poden ser cedides, pel compliment d'aquestes finalitats, als següents organismes: Diputació, Generalitat, Ajuntaments d'altres municipis, Jutjats i Tribunals, així com tots aquells organismes oficials quina informació sigui necessària per a la tramitació e la seva sol·licitud.

Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre General de l'Ajuntament de Dosrius.

DADES DELS ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA DEL SOL·LICITANT ELS INGRESSOS ELS QUALS SÓN COMPUTABLES PER AL RECONeixEMENT, SEGUIMENT I CONTROL DE L'AJUT. (Únicament més grans de 16 anys).

Parentiu amb el/la sol·licitant	Nom i cognoms	NIF/NIE	Signatura

Signatura de la persona sol·licitant

A Dosrius, _____ d'/de _____ de 201____

D'acord amb la llei 15/99 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat d'informació dels Serveis Socials d'Atenció Primària de l'Ajuntament per al seu tractament informàtic.
En qualsevol cas, pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, adjuntant fotocòpia del DNI dirigint-se al Registre General de l'Ajuntament de Dosrius.