



SOLICITUD DE PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL. CONVOCATORIA 2022.

Nombre y Apellidos _____

Dirección _____

Localidad _____

Teléfonos de Contacto _____

D.N.I./N.I.E./Pasaporte _____ Estado Civil _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Nacionalidad _____

DECLARO:

- La unidad familiar a la que pertenezco está formada por los miembros que se describe a continuación:

Miembros de la Unidad Familiar

Apellidos y Nombre	Relación con el Solicitante	DNI	Fecha de nacimiento	Edad	Ingresos actuales

Se ha de entender por Unidad Familiar: Las personas empadronadas en el mismo domicilio tales como matrimonios, parejas de hecho o personas vinculadas con análoga relación de convivencia afectiva y, si los hubiere, los hijos menores, exceptuándose los hijos menores que viven independientemente de los padres con el consentimiento de estos, los hijos solteros menores de 25 años y mayores con discapacidad acreditada.

En los casos en los que el solicitante fuera el hijo mayor de 25 años con discapacidad acreditada, si este conviviera con sus padres y hermanos menores de 25 años sin cargas familiares, se considerará unidad familiar el conjunto de todos ellos.

En caso de separación legal, la formada por el padre y/o la madre y la totalidad de los hijos que convivan, con uno u otra y reúnan los requisitos señalados para la modalidad anterior.

Los menores de 25 años que tengan cargas familiares serán considerados unidades familiares independientes, aunque pertenezcan a una unidad de convivencia junto con otras personas.

No se consideran incluidos en la Unidad Familiar a otros miembros de la familia extensa, aunque formen parte de la misma unidad de convivencia.

Ninguna persona podrá formar parte de más de una unidad familiar.



- No ser propietario/a o usufructuaria de bienes inmuebles de naturaleza urbana o rústica, excepto la vivienda de uso habitual.
- Ser propietario o usufructuario de bienes inmuebles de naturaleza urbana o rústica, excepto la vivienda de uso habitual, según se detalla a continuación:

Dirección:

Valor catastral:

- Que son ciertos los datos que figuran en la solicitud y autorizo a los servicios técnicos a recabar la información que consideren oportuna.

CONSENTIMIENTO EXPRESO EMPADRONAMIENTO

- La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de datos de empadronamiento.
- NO Consiente y aporta Certificado de Empadronamiento Colectivo e Histórico

PROTECCION DE DATOS:

El Ayuntamiento de Algámitas (en adelante, "Ayuntamiento"), con CIF N.º P4100800D y domicilio en calle Fuente N.º 8, 41661, Algámitas (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 este Ayuntamiento. Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.

En Algámitas a _____ de _____ de 2.022

Fdo. _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALGÁMITAS