



ANEXO II

CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS A ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS CURSO 2020-2021

AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS ECONÓMICOS AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL (SEPE) Y AL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL (INSS) DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 16 AÑOS

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Rincón de la Victoria a solicitar al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) el certificado de prestaciones/pensiones (positivo o negativo), así como su importe y al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), el certificado de prestaciones/subsidios (positivo o negativo), así como su importe.

En cumplimiento de la normativa vigente sobre Protección de Datos, se le informa que el responsable del tratamiento de los datos de carácter personal es el Ayuntamiento de Rincón de la Victoria. Plaza Al-Ándalus, nº 1, Rincón de la Victoria, Málaga, C.P. 29730 Tfno. 952 40 23 00 Email: dpd@rincondelavictoria.es. La finalidad de los datos proporcionados es la gestión de las solicitudes y ayudas que se promueven desde el Área de Bienestar Social. Gestión del Economato. La admisión, funcionamiento y cualquier gestión administrativa derivada de campamentos a que se inscriba. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como el resto de los derechos reconocidos en el art. 15 al 22 del Reglamento General de Protección de Datos, con copia de su documento identificativo. Más información adicional y detallada disponible en nuestra página web <http://www.rincondelavictoria.es>

UNIDAD FAMILIAR	NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I. / N.I.E.	FIRMA	DERECHO DE OPOSICIÓN	
Solicitante					Yo _____ con DNI _____, me opongo a la consulta de _____ Por los siguientes motivos _____ Firma _____	
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones públicas al INSS				
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones por desempleo del SEPE				
Parentesco/Relación con el solicitante					Yo _____ con DNI _____, me opongo a la consulta de _____ Por los siguientes motivos _____ Firma _____	
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones públicas al INSS				
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones por desempleo del SEPE				
					Yo _____ con DNI _____, me opongo a la consulta de _____ Por los siguientes motivos _____ Firma _____	
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones públicas al INSS				
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones por desempleo del SEPE				
					Yo _____ con DNI _____, me opongo a la consulta de _____ Por los siguientes motivos _____ Firma _____	
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones públicas al INSS				
	<input type="checkbox"/>	Autorizo la consulta de datos económicos de prestaciones por desempleo del SEPE				

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RINCÓN DE LA VICTORIA