

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 le acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos.

RESPONSABLE: Ayuntamiento de Santa Cruz de Bezana.

FINALIDAD: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

LEGITIMACIÓN: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

DESTINATARIOS: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

DERECHOS: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en la siguiente dirección <http://aytobezana.sedelectronica.es/provacy>

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.

Me comprometo a justificar la ayuda concedida una vez transcurrido los tres meses desde la fecha concesión.

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

FIRMA:

En Santa Cruz de Bezana a..... de.....de 2020

FICHA DE TERCERO

NIF: <input style="width: 90%;" type="text"/>	(*)CLASE: <input style="width: 90%;" type="text"/>					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>						
VÍA: <input style="width: 40px;" type="text"/>	DIRECCIÓN: <input style="width: 960px;" type="text"/>					
NÚMERO: <input style="width: 40px;" type="text"/>	ESCALERA: <input style="width: 100px;" type="text"/>	PISO: <input style="width: 100px;" type="text"/>	PUERTA: <input style="width: 100px;" type="text"/>			
C. POSTAL: <input style="width: 200px;" type="text"/>	MUNICIPIO: <input style="width: 380px;" type="text"/>					
TELÉFONO: <input style="width: 200px;" type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO: <input style="width: 300px;" type="text"/>					
OBSERVACIONES: <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>						
DATOS BANCARIOS (CÓDIGO IBAN)						
ORD	PAÍS	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
001						

Solicitud: INTERESADO	Comprobado: LA ENTIDAD BANCARIA	Comprobado: UNIDAD ADMINISTRATIVA
(*)COMPROBACIÓN EN OTRAS BASES:		(*)ALTA EN SIC
		Fecha

(*) CAMPOS A CUMPLIMENTAR POR LA OFICINA DE CONTABILIDAD

(En cumplimiento de lo dispuesto en la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Gobierno de Cantabria le informa que los datos personales recogidos en el presente documento estarán incorporados en ficheros automatizados titularidad de esta administración. Sus datos están a su entera disposición. Tiene derecho a acceder a ellos pudiendo rectificarlos o cancelarlos si así nos lo comunicase por escrito.)



AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE BEZANA (Cantabria)

SERVICIOS SOCIALES
UBAS 30

SOLICITUD DE AYUDA DE EMERGENCIA SOCIAL EXTRAORDINARIA POR EL COVID-19

SOLICITANTE:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

CALLE:

MUNICIPIO:

CÓDIGO POSTAL:

TEL:

Estoy empadronado(si/no): _____

¿cuántos miembros componen mi unidad familiar? _____

EXPONGO Y DECLARO BAJO JURAMENTO QUE MI SITUACION ACTUAL ES:

SOLICITAN:

Ayuda económica para hacer frente a productos de alimentación, higiene y limpieza.