



IMAS

AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN, TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES

Gestión de Expediente de:

Nombre y Apellidos

DNI / NIF / PASAPORTE

MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE LA ENTIDAD LOCAL DE:

1.- Obtenga de forma electrónica o por cualquier otro medio todos los datos necesarios para tramitar mi solicitud, incluyendo mis datos de carácter personal, desde cualquier Organismo Público o Entidad privada potencialmente interviniente en dicha tramitación. Datos relacionados con:

- A. Identidad.
- B. Discapacidad.
- C. Pensiones no retributivas.
- D. Residencia.
- E. Titulaciones académicas.
- F. Prestaciones por desempleo.
- G. Información catastral.
- H. Nivel de renta, bienes, deudas, solvencia económica y patrimonial.
- I. Prestaciones del registro de Prestaciones Sociales Públicas, incapacidad temporal y maternidad.
- J. Nacimiento, matrimonio, situación familiar y defunción.
- K. Salud, incluyendo los informes médicos que se estimen oportunos para la tramitación.
- L. Otras actuaciones administrativas.

2.- Ceda / Comunique mis datos de carácter personal a:

- A. Organismos de la Administración Pública competentes en la tramitación.
- B. Entidades y/o profesionales que intervengan en la tramitación.

3.- Almacene y trate mis datos personales en virtud de lo dispuesto en la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD en adelante) y su Reglamento de Desarrollo (Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, RDLOPD en adelante), con la finalidad de tramitar mi solicitud, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Entidad Local de:

En

a

de

de

Fdo: