



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL



Fondos Europeos



Junta
de Andalucía

Consejería de Inclusión Social,
Juventud, Familias e Igualdad

ANEXO 4. MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

DATOS PERSONA TITULAR:					
NOMBRE:					
APELLIDO 1:					
APELLIDO 2:					
DNI/NIE:					
NACIONALIDAD:	☐ Española	☐ País miembro de la U.E (Especificar):		☐ Otro (especificar):	
PAÍS DE ORIGEN:					
DOMICILIO:	Tipo de vía:		Dirección:		
	N.º:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	C.P.:	Municipio:		Provincia:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
CORREO ELECTRÓNICO:					

DERECHO DE OPOSICIÓN:
Los Servicios Sociales Comunitarios consultarán los siguientes datos, en caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre):
☐ ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
☐ ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
CONSENTIMIENTO EXPRESO:
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DE LA PERSONA SOLICITANTE.
Marque una de las opciones:
☐ Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.
☐ NO CONSIENTO y apporto la documentación acreditativa.
DECLARACIONES:
☐ DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que todos los datos incluidos en el presente documento son correctos.
AUTORIZACIONES:
☐ Autorizo el tratamiento de los datos personales contemplados en el presente documento necesarios para la gestión de los sistemas y servicios de asistencia y protección social por el Sistema de Información de Servicios Sociales de la Comunidad de Andalucía, según los fines previstos en el artículo 35.2 de la Ley 12/2022, de 21 de diciembre y la normativa específica en materia de protección de datos personales, de protección de la infancia, de protección de personas con discapacidad, de igualdad de género y de cualquier otra normativa sectorial en materia de intervención social.
☐ Autorizo la cesión a terceros de los datos personales contemplados en el presente documento necesarios para la concesión de las prestaciones especificadas en el programa del Fondo Social Europeo Plus de Asistencia Material Básica.



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL



Fondos Europeos



Junta
de Andalucía

Consejería de Inclusión Social,
Juventud, Familias e Igualdad

AUTORIZACIONES DE CONSULTA Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (Continuación)

Al mismo tiempo, la persona firmante **MANIFIESTA**:

1. Haber sido informada de que los compromisos y actuaciones en las que va a participar están siendo cofinanciadas con Fondo Social Europeo.
2. Haber proporcionado y proporcionar, en su caso, información veraz sobre las circunstancias personales, familiares, laborales y, si procede, económicas que den lugar a variaciones en la situación de la persona beneficiaria o de su unidad familiar.
3. Haber sido informada de que, durante toda la intervención profesional que asegura la continuidad de las actuaciones en el itinerario, se le asegura la confidencialidad de los datos de los y las menores y su unidad familiar.

En _____, a _____

FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA TARJETA

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales de las personas usuarias del Programa BÁSICO serán tratados en régimen de corresponsabilidad por la Dirección General de Protección Social y Barriadas de Actuación Preferente (Avda. de Hytasa, 14, Sevilla) y por la Entidad Local participante en el referido Programa BÁSICO.

La finalidad del tratamiento de los datos de las personas destinatarias finales del Programa BÁSICO es posibilitar la tramitación de la provisión de alimentos y asistencia material básica, así como apoyar la realización de medidas de acompañamiento, interviniendo en dicha gestión los Servicios Sociales Comunitarios de las Entidades Locales de Andalucía, las empresas encargadas de la provisión de dichos productos, las entidades seleccionadas para la realización de medidas de acompañamiento y la Consejería competente por la materia.

La legitimación para el tratamiento de los datos de carácter personal durante la ejecución del Programa BÁSICO tiene su base jurídica en el artículo 47 bis.1 de la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía y en el artículo 9 del Reglamento General de Protección de Datos.

En cualquier momento, de conformidad con lo establecido en el citado Reglamento y en los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición sobre los datos tratados ante el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica:

dpd.cisjufi@juntadeandalucia.es.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>.

DECLARACIÓN DE DATOS DE LAS PERSONAS QUE CONFORMAN LA UNIDAD FAMILIAR

	BENEFICIARIO 1	BENEFICIARIO 2	BENEFICIARIO 3	BENEFICIARIO 4	BENEFICIARIO 5
NOMBRE					
APELLIDO 1					
APELLIDO 2					



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL



Fondos Europeos



Junta
de Andalucía

Consejería de Inclusión Social,
Juventud, Familias e Igualdad

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE ☐ NUHSA	☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE ☐ NUHSA	☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE ☐ NUHSA	☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE ☐ NUHSA	☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE ☐ NUHSA
N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO					
SEXO	☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO	☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO	☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO	☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO	☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO
LUGAR DE NACIMIENTO					
FECHA DE NACIMIENTO	____/____/____ (día/mes/año)	____/____/____ (día/mes/año)	____/____/____ (día/mes/año)	____/____/____ (día/mes/año)	____/____/____ (día/mes/año)
PARENTESCO CON LA PERSONA TITULAR					
NACIONALIDAD	☐ Española ☐ País miembro de la U.E. (Especificar): _____ ☐ Otro (Especificar): _____	☐ Española ☐ País miembro de la U.E. (Especificar): _____ ☐ Otro (Especificar): _____	☐ Española ☐ País miembro de la U.E. (Especificar): _____ ☐ Otro (Especificar): _____	☐ Española ☐ País miembro de la U.E. (Especificar): _____ ☐ Otro (Especificar): _____	☐ Española ☐ País miembro de la U.E. (Especificar): _____ ☐ Otro (Especificar): _____
GRADO DE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO

AUTORIZACIONES DE CONSULTA Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (a cumplimentar y firmar únicamente por los adultos y menores de edad mayores de 14 años identificados)

	BENEFICIARIO 1	BENEFICIARIO 2	BENEFICIARIO 3	BENEFICIARIO 4	BENEFICIARIO 5
DERECHO DE OPOSICIÓN	EL ÓRGANO GESTOR VA A CONSULTAR LOS SIGUIENTES DATOS, EN CASO DE QUE NO ESTÉ DE ACUERDO, MANIFIESTE SU OPOSICIÓN (ARTÍCULO 28 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE):				
	☐ ME OPONGO a la consulta mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE. ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de residencia.	☐ ME OPONGO a la consulta mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE. ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de residencia.	☐ ME OPONGO a la consulta mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE. ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de residencia.	☐ ME OPONGO a la consulta mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE. ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de residencia.	☐ ME OPONGO a la consulta mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE. ☐ ME OPONGO a la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
CONSENTIMIENTO EXPRESO	CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DE LAS PERSONAS QUE CONFORMAN LA UNIDAD FAMILIAR.				
	☐ La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. ☐ NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.	☐ La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. ☐ NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.	☐ La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. ☐ NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.	☐ La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. ☐ NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.	☐ La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. ☐ NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL



Fondos Europeos



Junta
de Andalucía

Consejería de Inclusión Social,
Juventud, Familias e Igualdad

AUTORIZACIONES DE CONSULTA Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (Continuación) (a cumplimentar y firmar únicamente por los adultos y menores de edad mayores de 14 años identificados)

AUTORIZACIONES	Autorizo el tratamiento de los datos personales contemplados en el presente documento necesarios para la gestión de los sistemas y servicios de asistencia y protección social por el Sistema de Información de Servicios Sociales de la Comunidad de Andalucía, según los fines previstos en el artículo 35.2 de la Ley 12/2022, de 21 de diciembre y la normativa específica en materia de protección de datos personales, de protección de la infancia, de protección de personas con discapacidad, de igualdad de género y de cualquier otra normativa sectorial en materia de intervención social.				
	☐ Autorizo	☐ Autorizo	☐ Autorizo	☐ Autorizo	☐ Autorizo
	Autorizo la cesión a terceros de los datos personales contemplados en el presente documento necesarios para la concesión de las prestaciones especificadas en el programa del Fondo Social Europeo Plus de Asistencia Material Básica.				
	☐ Autorizo	☐ Autorizo	☐ Autorizo	☐ Autorizo	☐ Autorizo
FIRMAS	<u>Fecha:</u> ____/____/____ (día/mes/año)	<u>Fecha:</u> ____/____/____ (día/mes/año)	<u>Fecha:</u> ____/____/____ (día/mes/año)	<u>Fecha:</u> ____/____/____ (día/mes/año)	<u>Fecha:</u> ____/____/____ (día/mes/año)
	<u>Firma:</u> _____	<u>Firma:</u> _____	<u>Firma:</u> _____	<u>Firma:</u> _____	<u>Firma:</u> _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Los datos personales de las personas usuarias del Programa BÁSICO serán tratados en régimen de corresponsabilidad por la Dirección General de Protección Social y Barriadas de Actuación Preferente (Avda. de Hytasa, 14, Sevilla) y por la Entidad Local adherida al referido Programa BÁSICO.

La finalidad del tratamiento de los datos de las personas destinatarias finales del Programa BÁSICO es posibilitar la tramitación de la provisión de alimentos y asistencia material básica, así como apoyar la realización de medidas de acompañamiento, interviniendo en dicha gestión los Servicios Sociales Comunitarios de las Entidades Locales de Andalucía, las empresas encargadas de la provisión de dichos productos, las entidades seleccionadas para la realización de medidas de acompañamiento y la Consejería competente por la materia.

La legitimación para el tratamiento de los datos de carácter personal durante la ejecución del Programa BÁSICO tiene su base jurídica en el artículo 47 bis.1 de la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía y en el artículo 9 del Reglamento General de Protección de Datos.

En cualquier momento, de conformidad con lo establecido en el citado Reglamento y en los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición sobre los datos tratados ante el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica

dpd.cisjufi@juntadeandalucia.es.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>.