

Código de documento	SSS.GECD.21.01
Descripción del documento	Consentimiento expreso para la consulta de datos a otras administraciones

DATOS DEL INTERESADO	DNI / CIF / NIE / Pasaporte	Nombre y Apellidos o Razón Social						
	Dirección	Número/Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra	
	Provincia	Municipio	Localidad			Código Postal		
	País	Teléfono	Correo electrónico					

(1) DATOS DEL REPRESENTANTE	DNI / CIF / NIE / Pasaporte	Nombre y Apellidos o Razón Social						
	Dirección	Número/Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra	
	Provincia	Municipio	Localidad			Código Postal		
	País	Teléfono	Correo electrónico					

DECLARACION	<p>EXPONGO: Que, a efectos legales, doy mi consentimiento expreso para que, por parte de los órganos competentes del AYUNTAMIENTO DE TEROR, se recaben, por medios propios y/o telemáticos los datos relativos a (marcar lo que proceda):</p> <p><input type="checkbox"/> Subvenciones sociales (Reglamento General de Subvenciones del Ilustre Ayuntamiento de la Villa de Teror, publicado en el BOP n.º 52 miércoles 26 de abril de 2006) y cualesquier otra ayuda de emergencia que sean convocadas:</p> <p><input type="radio"/> Identidad (DNI) ante la DGP.</p> <p><input type="radio"/> Certificado como demandante de empleo (DARDE) ante el SEPE.</p> <p><input type="radio"/> Certificado de recepción de prestaciones e importes por desempleo ante el SEPE.</p> <p><input type="radio"/> Certificado de pensiones ante el INSS.</p> <p><input type="radio"/> Certificado de discapacidad ante el Gobierno de Canarias.</p> <p><input type="radio"/> Título de Familia Numerosa ante el Gobierno de Canarias.</p> <p><input type="radio"/> Certificación de titularidad catastral ante la Dirección General del Catastro.</p> <p><input type="checkbox"/> Miembros de la Unidad Familiar, mayores de 16 años, que autorizan el mismo acceso de sus datos:</p> <table border="1" data-bbox="193 1563 1409 1821"> <thead> <tr> <th>Parentesco</th> <th>Nombre y Apellidos</th> <th>NIF</th> <th>Firma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>Esta declaración tiene una vigencia de 12 meses desde la fecha de su presentación, a menos que el interesado comunique lo contrario al Ayuntamiento de Teror.</p>			Parentesco	Nombre y Apellidos	NIF	Firma																
	Parentesco	Nombre y Apellidos	NIF	Firma																			
<table border="1" data-bbox="102 1917 1426 2056"> <tr> <td>Lugar</td> <td>Día/Mes/Año</td> <td>Firma del Interesado o representante</td> </tr> <tr> <td>Órgano al que se dirige</td> <td>SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEROR</td> <td>Código: L01350271</td> </tr> </table>	Lugar	Día/Mes/Año	Firma del Interesado o representante	Órgano al que se dirige	SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEROR	Código: L01350271																	
Lugar	Día/Mes/Año	Firma del Interesado o representante																					
Órgano al que se dirige	SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEROR	Código: L01350271																					

- A continuación se indica la normativa aplicable a este trámite, la información sobre Protección de Datos de Carácter Personal, las instrucciones de cumplimentación del formulario y la unidad tramitadora a la que dirigirse para consultas relacionadas con este trámite.

NORMATIVA APLICABLE

- Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.
- Ley 58/2003 de 17 de diciembre, General Tributaria.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos recabados en el presente documento son necesarios y tienen como finalidad la tramitación del presente expediente y serán incluidos en un fichero, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Teror.

Podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través del Registro General del Ayuntamiento de Teror, indicando la referencia "Protección Datos".

(1) ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Deberá acreditarse la representación mediante cualquier medio válido en Derecho. La falta o insuficiente acreditación de la representación no impedirá que se tenga por realizado el acto de que se trate, siempre que se aporte aquella o se subsane el defecto.

En los trámites realizados a través del Registro Electrónico queda acreditada la representación legal de una persona jurídica a favor de persona física determinada mediante el acceso de ésta con certificado electrónico de representante emitido por un prestador de servicios de certificación reconocido.

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Registro Electrónico del Ayuntamiento de Teror, a través de la sede electrónica (<https://teror.sedeelectronica.es>) o alternativamente, en caso de personas físicas no obligadas a comunicación electrónica con las Administraciones Públicas, en una oficina de asistencia en materia de registros de este Ayuntamiento.

UNIDAD TRAMITADORA

Para cualquier consulta relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Ayuntamiento de Teror, en el teléfono 928630075, o dirigiéndose personalmente o por correo a la siguiente dirección: Plaza del Muro Nuevo, 2 – 35330 Teror.
