



INFORMACIÓ I CONSENTIMENT DE DADES

El/la Sr./Sra. _____ amb NIF o NIE _____,
resident al municipi de _____, adreça _____,

MOTIU DE LA CONSULTA: Informació, orientació, assessorament i/o intervenció dels Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre.

DECLARACIONS

Per poder rebre atenció per part dels Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre, DECLARO:

- Que són certes totes les dades que he facilitat als Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre i que estic assabentat/da de l'obligació de comunicar qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.
- Que estic informat/da del contingut dels apartats de consentiment i de cessió que consta en aquest document.

CESSIÓ DE DADES

- Autoritzo als Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre que faciliti les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

CONSENTIMENT DE CONSULTA DE DADES

- Autoritzo als Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre que faci les consultes necessàries amb els serveis de Salut, d'Educació, els cossos de seguretat i les entitats i/o organitzacions socials i educatives a l'efecte de clarificar la meva situació personal, social i familiar i, en cas necessari, de coordinar la intervenció.

*D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i el Reial Decret 1720/2007 de 21 de desembre, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El responsable del fitxer és el **CONSELL COMARCAL DEL BAIX EBRE**, on podrà dirigir-se per exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals, a l'adreça C/Barcelona, 152 – 43500 Tortosa.*



INFORMACIÓ I CONSENTIMENT DE DADES

- Autoritzo als Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre a consultar, si s'escau, a l'organisme competent les dades relatives:
 - A la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques, de tots els membres computables de la unitat familiar, presentades en període voluntari i, si s'escau, de les declaracions complementàries o rectificades presentades fora del període.
 - A la verificació de la convivència i/o residència en el municipi.
 - A la vigència i a les dades complertes del títol de família nombrosa o monoparental i, si s'escau, el nombre de persones discapacitades de la unitat familiar.
 - Al certificat de demandant d'ocupació.
 - Al certificat de perceptor de prestacions.
 - A les prestacions socials públiques.
 - Al certificat de titularitat de l'habitatge.
 - A l'estat civil i/o la data de defunció de l'interessat/da.
 - Al grau i nivell de dependència.
 - Qualsevol altra documentació necessària per poder continuar amb la tramitació de l'expedient.

☐

Denego expressament el consentiment perquè els Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre obtingui de forma directa aquestes dades. Si la persona interessada no autoritza als Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Ebre l'obtenció de les dades o informacions dels apartats anteriors, cal que porti la documentació corresponent perquè es pugui tramitar la sol·licitud o gestionar la intervenció social.

Signatura,

(Baix Ebre),