**AUTORIZACIÓN PARA TRAMITACIÓN DE PRESTACIONES Y/O SERVICIOS CON ACCESO POR LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DE LA MARINA ALTA (MASSMA) A LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

**1.- SOLICITANTE**

Dª/Dº      , con domicilio en      , provista con DNI/NIE      , actúa:

* En su propio nombre.
* En representación de      . (adjuntar documento de representación).

**2.- INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Que son miembros de la unidad familiar los que se relacionan a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE y APELLIDOS** | **PARENTESCO** | **DNI/ NIE/PASSAPORTE** | **FIRMA AUTORIZANDO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.- DOCUMENTACIÓN QUE CONSULTARÁ LA ADMINISTRACIÓN**

En conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la interesada y de las que conforman la unidad de convivencia que firman en el apartado 2 de este formulario, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que se requieran para Tramitar la prestación interesada.

**En caso de oponerse alguna de las partes intervinientes en la presente solicitud a que el órgano gestor obtenga directamente esa información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.**

**Para que proceda la oposición deberán las partes intervivinientes marcar “no autorizo” en la casilla correspondiente al documento que se detalla a continuación e indicar el motivo. En caso contrario se procederá en conformidad con lo establecido en el artículo 28 de la L39/2015.**

**DOCUMENTOS**

**1.- Certificado o documento acreditativo del Empadronamiento.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.-Certificado o documento acreditativo de residencia legal en España.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.- Certificado o documento acreditativo de estar en situación de desempleo.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.- Certificado o documento acreditativo de percepción de Importes de Prestaciones SCSPv3 a fecha de presentación de la solicitud o seguimiento.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.- Certificado o documento acreditativo de titularidad Catastral.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.- Certificado o documento acreditativo de estar inscrito como demandante de empleo a fecha de presentación de la solicitud.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.- Verificación de datos de identidad u obtención de los datos de identidad (DNI, o equivalente en extranjeros).**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.- Certificado o documento acreditativo de Vida Laboral.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.- Certificado o documento acreditativo de estar al corriente de pagos con la Seguridad Social.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10.- Certificado o documento acreditativo de situación laboral en el momento de la solicitud.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11.- Certificado de familia numerosa.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.- Certificado de discapacidad.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13.- Certificado o documento acreditativo del histórico de prestaciones.**

[ ]  NO AUTORIZO SOLICITANTE/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO AUTORIZO INTEGRANTE UNIDAD FAMILIAR/ MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.- CONFIDENCIALIDAD**

Los datos conferidos a esta entidad, para su incorporación en el **sistema de información de usuarios de servicios sociales (siuss**), y para tramitar la solicitud, son de carácter confidencial, no estando permitida su divulgación ni su utilización sino para los fines objeto de esta autorización, atendiendo al procedimiento legalmente establecido, siendo tratados los mismos en conformidad con la normativa vigente.

**5.- PROTECCIÓN DE DATOS**

**A tal efecto, y en cumplimiento de la normativa vigente de PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL -LEY ÓRGANICA 3/2018 DE 5 DE DICIEMBRE (LOPD), en relación con el Reglamento Europeo de protección de datos (EU) 2016/679 -. Ponemos en su conocimiento que:**

* **el Responsable**: Es la Mancomunitat de Serveis Socials de la Marina Alta, (MASSMA) con CIF P0300009 P*B-*, *Cl Bon Aire, 12, de Orba, CP 03790, Alicante)*;
* **Legitimación**: Interés legítimo del responsable de los datos personales;
* **Finalidades**:
	1. Incorporar los datos personales del USUARIO en el sistema de información de usuarios de servicios sociales (siuss).
	2. Realizar las actuaciones necesarias para la obtención de información según lo referenciado en el presente documento.
	3. Para verificación del cumplimiento de los requisitos, de las condiciones para la valoración de la prestación y/o servicio solicitado/s.
	4. Para la obtención de documentación para la tramitación de la prestación económica interesada por la persona solicitante.
	5. Para realización del seguimiento de la prestación y/o servicio solicitado y el control de pagos a realizar derivados en su caso de la prestación y/o servicio interesado.
* **Derechos**: Acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad a través de carta a la dirección arriba indicada, adjuntando copia de su NIF/NIE/Pasaporte, asimismo puede presentar una reclamación ante una autoridad de control.
* **Destinatarios**: Se prevén cesiones y/o transferencias de los datos personales para la contratación de servicios informáticos de: computación en la nube, plataformas de comunicación, así como otros servicios relacionados;
* **Conservación**: Por un período de dos años desde el momento en que dejen de tratarse, sin perjuicio del ejercicio de los derechos que le asisten como interesado.

Que todas las personas de la unidad familiar del solicitante, mediante la firma del presente documento, en apartado 2, autorizan a esta Mancomunidad a realizar las actuaciones relacionadas en el presente documento de autorización.

Se entiende que las personas que no firman, en el cuadro designado, no autorizan a esta mancomunidad, debiendo aportar la documentación que le requiera para la tramitación de la solicitud de prestación y/o servicio.

**6.- SIUSS**

Mediante la presente autorización, se autoriza a dar de alta y/o hacer el seguimiento de intervenciones en el **sistema de información de usuarios de servicios sociales (siuss), del solicitante y de la unidad familiar que obra en el presente documento.**

**Firma del Solicitante aceptando la autorización:**

**-firmando digitalmente por el/la técnico/a al margen el día y la fecha indicados-**

Protección de datos: De conformidad con el Art.9.1 y Art. 13 del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) los datos serán tratados bajo el secreto que establece el apartado núm. 3 del precitado artículo y lo establecido en la LO 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de datos personales y garantía de derechos digitales.