

**FICHA PROTECCIÓN DE DATOS Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE
COORDINACIÓN INTERSERVICIOS (UNIDAD FAMILIAR)**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE/PASAPORTE:

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR			
PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE	FIRMA (mayores de 14 años)

AUTORIZACIÓN EXPRESA

Las personas arriba firmantes, en su nombre o como representante legal de menor de 14 años, autorizan al Ayuntamiento de Mutxamel, a través del área de bienestar socioeducativo, para el tratamiento de los datos personales, con los efectos de valoración y en su caso intervención familiar y/o estudiar, tramitar y gestionar las ayudas y prestaciones sociales de las que pueda beneficiarse la unidad familiar, incluyendo, si es el caso, la cesión de los datos a otras administraciones y/o servicios municipales a fin de que se realicen las mejores actuaciones relacionadas con las necesidades detectadas y durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron o bien hasta que, de forma expresa, se comunique la revocación de esta autorización fehacientemente. Se incluye consentimiento para elaboración de informes socioeducativos.

SI NO Autorizo a la cesión de los datos a entidades públicas implicada en las ayudas. *

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que el Ayuntamiento de Mutxamel, responsable del tratamiento, tratará sus datos con la finalidad de gestionar los servicios prestados. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización expresa arriba indicada. Podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento y revocación del consentimiento, mediante instancia dirigida al Ayuntamiento por sede electrónica o registro general. También podrá dirigir dicha instancia al email del DPO dpo@mutxamel.org o accediendo a www.mutxamel.org. En caso de discrepancia en cuanto a la tutela de los derechos mencionados las partes pueden acudir ante las autoridades de control sin perjuicio de las competencias territoriales atribuidas por ley www.aepd.es

**Si la autorización es negativa el Ayuntamiento de Mutxamel no podrá tramitar determinadas ayudas en nombre de los intervinientes.*

En Mutxamel, a _____ de _____ de _____

FDO INTERESADO/A:

**FITXA PROTECCIÓ DE DADES I CONSENTIMENT INFORMAT DE COORDINACIÓ
INTERSERVEIS (UNITAT FAMILIAR)**

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE/PASSAPORT:

MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR			
PARENTIU	NOM I COGNOMS	DNI/NIE/PASSAPORT	FIRMA (majors de 14 anys)

AUTORITZACIÓ EXPRESSA

Les persones que han firmat més amunt, en el seu nom o com a representant legal de menor de 14 anys, autoritzen l'Ajuntament de Mutxamel, a través de l'àrea de benestar socioeducatiu, a tractar les dades personals, amb els efectes de fer la valoració i en el seu cas intervenció familiar i/o a estudiar, tramitar i gestionar les ajudes i prestacions socials de les quals puga beneficiar-se la unitat familiar, incloent, si és el cas, la cessió de les dades a altres administracions i/o serveis municipals a fi que es realitzen les millors actuacions relacionades amb les necessitats detectades i durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar o bé fins que, de manera expressa, es comuniqui la revocació d'aquesta autorització fefaentment. S'inclou consentiment per a elaborar informes socioeducatius.

SI NO Autoritze la cessió de les dades a entitats públiques implicada en les ajudes

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

De conformitat amb la normativa vigent en matèria de Protecció de Dades de Caràcter Personal, se l'informa que l'Ajuntament de Mutxamel, responsable del tractament, tractarà les vostres dades amb la finalitat de gestionar els serveis prestats. Les vostres dades es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar. No se cediran dades a tercers, excepte obligació legal o autorització expressa a dalt indicada. Podrà Vosté exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les dades i limitació o oposició al seu tractament i revocació del consentiment, mitjançant instància dirigida a l'Ajuntament per seu electrònica o registre general. També podrà dirigir aquesta instància a l'email del DPO dpo@mutxamel.org o accedint a www.mutxamel.org. En cas de discrepància quant a la tutela dels drets esmentats les parts poden acudir davant les autoritats de control sense perjudici de les competències territorials atribuïdes per llei www.aepd.es

**Si l'autorització és negativa l'Ajuntament de Mutxamel no podrà tramitar determinades ajudes en nom dels intervinents.*

Mutxamel, _____ de _____ de _____

FIRMA INTERESSAT/ADA: