

Av. Constitució 6
03100 Xixona (Alacant)
Tel.: 965610300
Fax: 965612115
CIF: P0308300C
www.xixona.es



Datos de la parte beneficiaria (1)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono		Correo electrónico			

Datos de la vivienda (2)

Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta
Referencia Catastral	Municipio	Provincia	cuota de participación			

Consulta interactiva de documentación (3)

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación. En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento

- NO autorizo la obtención de los datos de identidad (aportar DNI o documento equivalente en caso de extranjeros)
- NO autorizo, en su caso la obtención de los datos relativos al grado de discapacidad de las personas con diversidad funcional (certificado INSS u otra documentación que lo acredite)
- NO autorizo la obtención de los datos relativos al empadronamiento (certificado de empadronamiento)

Declaración responsable (4)

Las personas abajo firmantes **DECLARAN**, bajo su responsabilidad, que en la unidad de convivencia residen las personas mayores de 65 años o con un grado de discapacidad superior al 33% que se relacionan a continuación

Apellidos y nombre	DNI	Fecha de nacimiento	Grado de discapacidad	Firma

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Responsable del Tratamiento: Excmo. Ayuntamiento de Xixona

Domicilio del Responsable: Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona, NIF: P0308300C Correo: pdxixona@xixona.es

Teléfono: 965610300

Delegado de Protección de Datos: Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos (DPD) mediante:

- (1). Correo electrónico: dpd@xixona.es
- (2). Correo ordinario: Carta dirigida al DPD - Domicilio del Responsable

Finalidades Las finalidades de este tratamiento son: (1). Gestión de áreas de regeneración urbana.

Conservación de los datos: Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información por parte de la Administración Pública.

Legitimación / Bases jurídicas: Consentimiento expreso, inequívoco e informado del interesado, manifestado mediante la firma del documento de manifestación.

Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local y de la materia específica del tratamiento.

Derechos Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Asimismo, Vd. puede dirigirse a la Autoridad de Control para reclamar sus derechos.

Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Xixona, Registro de Entrada, Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona, Alacant, indicando "Responsable de Protección de Datos". Esta solicitud puede realizarla mediante:

- (1). Correo ordinario.
- (2). Instancia presencial o en Sede Electrónica.

En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos, por lo que Vd. debe incluir copia o referencia de un documento vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte). Para esta verificación, el Ayuntamiento ejercerá su potestad de verificación recogida en la disposición adicional octava de la LOPDGDD. En caso de actuar como representante de la persona interesada, debe acreditarse fehacientemente el poder de representación otorgado por ésta.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Este modelo de solicitud es autorrellenable. Una vez cumplimentado deberá de guardarse copia o imprimirse ya que al cerrarlo se perderá toda la información escrita por el solicitante o su representante.

- (1) DATOS DE LA PARTE BENEFICIARIA.** Rellenar los datos personales del solicitante, persona física,
- (2) DATOS DE LA VIVIENDA.** Ubicación del edificio con denominación actual de la calle, número, etc, referencia catastral y porcentaje de participación en los gastos de la comunidad de vecinos, en su caso.
- (3) CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS.** En el caso en el que los interesados no permitan la consulta de datos por parte del Ayuntamiento de Xixona, tendrán que aportar, junto con la presente declaración responsable, certificación de las administraciones correspondientes que acrediten los datos que se consignan
- (4) DECLARACIÓN RESPONSBLE.** : Rellenar con los datos de todas las personas de la unidad de convivencia mayores de 65 años o con un grado de discapacidad superior al 33% y firmar.