

**AUTORITZACIÓ PER A L'OBTENCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL/ACREDITACIÓ
COMPLIMENT REQUISITS LLEI GENERAL DE SUBVENCIONS**

_____ amb NIF/NIE _____ en nom
propi o en representació de _____ amb NIF/NIE

DECLARO DE FORMA RESPONSABLE:

- Que no estic sotmès a cap prohibició per a ser considerat com a beneficiari de subvencions/ajudes, previstes a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- Que accepto íntegrament les Bases Reguladores d'aquests ajuts.

I MANIFESTO:

- Que autoritzo al Consorci de Benestar Social Gironès- Salt a sol·licitar dades, documents i informació personal meua i de les persones que represento a les administracions públiques que es detallaran a continuació i per a les finalitats que s'especificaran, obtenció que es podrà efectuar per qualsevol mitjà, inclosos els informàtics, per tal que el Consorci pugui avaluar les meves circumstàncies personals i familiars, i en compliment de l'art. 6.2.b de la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, que em reconeix el dret a no aportar documents o dades que obrin en poder de les administracions públiques.

Així autoritzo expressament al Consorci de Benestar Social Gironès- Salt a sol·licitar:

- * A l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), les dades corresponents a l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques.
- * A l'INSS, les dades relatives a pensions.
- * A la Direcció General de Policia, les dades identificatives.
- * A l'Ajuntament on estic empadronat, l'acreditació de l'empadronament i del certificat de convivència al municipi.
- * Al Departament de Treball i Afers Socials de la Generalitat, les dades complertes del certificat de disminució i el nombre de persones discapacitades de la unitat familiar, si escau.
- * Al Registre d'entitats jurídiques de la Generalitat de Catalunya, les dades sobre els estatuts de l'entitat i sobre el representant legal, si s'escau.
- * Al Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC) la demanda d'ocupació i el certificat de perceptor de prestacions, si escau.
- * A l'AEAT i Tresoreria General de la Seguretat Social, la verificació d'estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, així com la vida laboral.

- Que de conformitat amb el que estableix l'article 24 del RD 887/2006, de 21 de juliol, pel que s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, DECLARO DE FORMA RESPONSABLE que em trobo al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

Girona, el _____ d _____ de 20__

Signatura

L'informem que les seves dades s'incorporaran a un fitxer del Consorci de Benestar Social Gironès-Salt, creat amb finalitat de gestió d'ajuts i prestació de serveis. Podran ser comunicades a altres administracions als efectes de la correcta prestació dels serveis i atenció als usuaris. En qualsevol moment vostè té dret a obtenir informació i a exercir els drets d'oposició al tractament, accés, rectificació i cancel·lació mitjançant escrit adreçat al Consorci de Benestar Social Gironès-Salt a la direcció C/Riera de Mus, 1, 17003 Girona. En cas d'atorgar el consentiment a través de representants legals, s'haurà d'acreditar degudament aquesta relació aportant en el mateix acte tota la documentació acreditativa d'aquesta representació.