

VALORACIÓN Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS/FAMILIAS CON VULNERABILIDAD SOCIAL PARA EL ACCESO A RECURSOS Y PRESTACIONES

A rellenar por cada una de las personas miembros de la unidad de conveniencia mayores de 18 años

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR LOS DATOS PERSONALES

A. DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Apellidos _____ Nombre _____

DNI/NIE/Otro (especificar) _____

Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ País de Residencia _____

TEL _____ EMAIL _____

B. AUTORIZA

Que los profesionales de Bienestar y Derechos Sociales soliciten y obtengan de las administraciones y servicios que se indican a continuación, aquellos de mis datos personales de los que dispongan y que sean necesarios para la tramitación, intervención y resolución de la demanda social que he realizado: *(marque con una X la consulta autorizada)*

1. Agencia Estatal de Administración Tributaria, en relación con los datos del impuesto de la renta de las personas físicas
2. Servicio Público de Empleo, en relación con situación laboral activa, de desocupación o posible percepción de prestaciones económicas (actual o en un período)
3. Instituto Nacional de la Seguridad Social, sobre prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas
4. Govern de les Illes Balears, sobre situación de discapacidad y/o dependencia
5. Dirección General del Catastro, en relación con la titularidad de bienes inmuebles
6. Conselleria d'Educació de les Illes Balears, en relación con los datos de matriculación a centro educativo
7. Govern de les Illes Balears, en relación con estar al corriente de pago para subvenciones y ayudas
8. Instituto Nacional de la Seguridad Social, en relación con estar al corriente de pagos
9. Registro civil, en relación con estado civil, nacimiento o defunción
10. Padrón Municipal de Palma, en relación con datos de convivencia (actuales e históricos)

Que mis datos personales que constan en la solicitud y los obtenidos de las consultas anteriormente indicadas sean tratados por Bienestar y Derechos Sociales con la finalidad de valorar el acceso a las prestaciones técnicas y económicas del catálogo de Servicios Sociales del Ajuntament de Palma y en otros catálogos de otras administraciones.

Palma, a ___ de _____ de 20__

(Firma de la persona que autoriza)