Ayuntamiento de **Teror**

Código de documento	SSS.CECD.01
Descripción del documento	**Consentimiento expreso para la consulta de datos a otras administraciones**

DATOS DEL INTERESADO

DNI / CIF / NIE / Pasaporte	**Nombre y Apellidos o Razón Social**						
Dirección		**Número/Km**	**Bloque**	**Escalera**	**Planta**	**Puerta**	**Extra**
Provincia	**Municipio**	**Localidad**				**Código Postal**	
País	**Teléfono**	**Correo electrónico**					

(1) DATOS DEL REPRESENTANTE

DNI / CIF / NIE / Pasaporte	**Nombre y Apellidos o Razón Social**						
Dirección		**Número/Km**	**Bloque**	**Escalera**	**Planta**	**Puerta**	**Extra**
Provincia	**Municipio**	**Localidad**				**Código Postal**	
País	**Teléfono**	**Correo electrónico**					

DECLARACION

EXPONGO: Que, a efectos legales, doy mi consentimiento expreso para que, por parte de los órganos competentes del AYUNTAMIENTO DE TEROR, se recaben, por medios propios y/o telemáticos los datos relativos a (*marcar lo que proceda*):

☐ **Subvenciones sociales** (*Reglamento General de Subvenciones del Ilustre Ayuntamiento de la Villa de Teror, publicado en el BOP n.º 52 miércoles 26 de abril de 2006*) y **cualesquier otra ayuda de emergencia que sean convocadas**:

- ☐ Identidad (DNI) ante la **DGP**.
- ☐ Certificado como demandante de empleo (DARDE) ante el **SEPE**.
- ☐ Certificado de recepción de prestaciones e importes por desempleo ante el **SEPE**.
- ☐ Certificado de pensiones ante el **INSS**.
- ☐ Certificado de discapacidad ante el **Gobierno de Canarias**.
- ☐ Título de Familia Numerosa ante el **Gobierno de Canarias**.

☐ **Miembros de la Unidad Familiar, mayores de 16 años, que autorizan el mismo acceso de sus datos**:

Parentesco	Nombre y Apellidos	NIF	Firma

Esta declaración tiene una vigencia de 12 meses desde la fecha de su presentación, a menos que el interesado comunique lo contrario al Ayuntamiento de Teror.

Lugar	**Día/Mes/Año**	**Firma del Interesado o representante**

Órgano al que se dirige	SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEROR	Código: L01350271

- A continuación se indica la normativa aplicable a este trámite, la información sobre Protección de Datos de Carácter Personal, las instrucciones de cumplimentación del formulario y la unidad tramitadora a la que dirigirse para consultas relacionadas con este trámite.

NORMATIVA APLICABLE

- Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.
- Ley 58/2003 de 17 de diciembre, General Tributaria.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos recabados en el presente documento son necesarios y tienen como finalidad la tramitación del presente expediente y serán incluidos en un fichero, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Teror.

Podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través del Registro General del Ayuntamiento de Teror, indicando la referencia “Protección Datos”.

(1) ACREDITACÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Deberá acreditarse la representación mediante cualquier medio válido en Derecho. La falta o insuficiente acreditación de la representación no impedirá que se tenga por realizado el acto de que se trate, siempre que se aporte aquélla o se subsane el defecto.

En los trámites realizados a través del Registro Electrónico queda acreditada la representación legal de una persona jurídica a favor de persona física determinada mediante el acceso de ésta con certificado electrónico de representante emitido por un prestador de servicios de certificación reconocido.

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Registro Electrónico del Ayuntamiento de Teror, a través de la sede electrónica (https://teror.sedeelectronica.es) o alternativamente, en caso de personas físicas no obligadas a comunicación electrónica con las Administraciones Públicas, en una oficina de asistencia en materia de registros de este Ayuntamiento.

UNIDAD TRAMITADORA

Para cualquier consulta relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Ayuntamiento de Teror, en el teléfono 928630075, o dirigiéndose personalmente o por correo a la siguiente dirección: Plaza del Muro Nuevo, 2 – 35330 Teror.