

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE BANCO DE ALIMENTOS, REGULADAS POR DECRETO N° 205 DE 23 DE DICIEMBRE DE 2016.

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL					
NOMBR	RE Y APELLIDOS:				
D.N.I. nº	D.	SEXO:		EDAD:	
DOMICI	I IO.				
DOMICI	LIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: (S	olo si es distin	to dei anterior)		
TELÉFO	NO:				
E-MAIL:					
L WIATE.					
(Campo obligatorio, al menos un teléfono de contacto)					
LOCALI	DAD.	PROVINCIA:			
200, 121	2,12.				
0. NO.T	TOTAL DE MICHADDOO DE LA LINUDAD EAN	All LAD.	NO barrahman	NO marriages	
2. N° 1	OTAL DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAN	/IILIAR:	Nº hombres	Nº mujeres	
Edad 0 a 2 años					
Edad de 3 a 15 años					
Edad de	: 3 à 13 ànos				
Edad de 16 a 64 años					
Edad más de 65					
Ludu mas de 03					
Totales					
3. CONSENTIMIENTO:					
3. CONSENTIMIENTO.					
☐ Presto mi CONSENTIMIENTO al Ayuntamiento para publicar MIS INICIALES DE APELLIDOS,					
	NOMBRE Y ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS Y LETRA DEL DNI, junto a los datos objeto de				
	baremación, en todos los listados que se	e emitan ai res	specio.		
4. DOCU	JMENTACIÓN A APORTAR				
	Fatancia dal DNII/NIIF annima				
	Fotocopia del DNI/NIE en vigor.	o histórico			
	 Volante de empadronamiento colectivo e histórico. En el supuesto de matrimonio con o sin descendencia, o familias monoparentales con hijos o 				
	hijas, la correspondiente fotocopia del				
	de la relación de tutela, guarda o a				
	formalización de acogimiento.	icogirnicitio 1	arrillar, resolucion j	adicial o escrito de	
	En el supuesto de uniones no matrimo	niales certific	ación de estar inscri	tos en el Registro de	
	Parejas de Hecho que corresponda, o ac				
	convivencia, y si tuviesen descendencia,				
П	□ Fotocopia del Título de familia numerosa, carnet o tarjetas.				
	Vida laboral actualizada, con fecha pos			d. de todos/as los/as	
	miembros de la unidad familiar mayore				
	matrícula.	2 2 7 2 7 3		-, -	
	Declaración responsable de los ingreso	os de la unida	d familiar (apartado	5 de la solicitud) y	
I	nóminas, recibo de pensión, recibo de pr	restaciones si	ibsidios o avudas ce	rtificado de empresa	



	declaraciones trimestrales para trabajadores por cuenta propia , etcde los seis meses anteriores a la solicitud.			
	Certificado catastral sobre titularidad de bienes inmuebles o Autorización al Ayuntamiento para que pueda recabar dichos datos, de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18			
	años, Anexo III.			
	Fotocopia del Contrato de alquiler y recibo de alquiler o recibo de hipoteca.			
	Fotocopia Certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia.			
	Fotocopia de la documentación acreditativa de la patología alimentaria que padece el/los miembros de la unidad familiar.			
	Fotocopia de la documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género.			
	Otros:			
	Declaración responsable del cumplimento de los requisitos y de que ha sido informado de sus obligaciones, en el caso de resultar beneficiario/a. (Anexo II)			
5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA				
DECL	_ARO bajo mi responsabilidad que:			
- - -	La unidad familiar a la que pertenezco cumple los requisitos para ser beneficiaria del programa. Tengo conocimiento de las bases reguladas en el Decreto de Alcaldía nº 205 de 23/12/2016. Son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta.			
-	Los ingresos de la unidad familiar en los seis meses anteriores a la solicitud son: € En Algarrobo, a de			
	EL/LA SOLICTANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
Firma:				
	Fdo.:			

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales recogidos por el Avuntamiento de Algarrobo se someterán a las exigencias de la normativa actual en materia de protección de datos personales, Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y Reglamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, en concreto se tratarán los siguientes tipos de datos: Datos de carácter identificativo como su nombre, apellidos, DNI, correo electrónico y teléfono.

Responsable del tratamiento de datos: Ayuntamiento de Algarrobo. Datos de contacto: Calle Antonio Ruiz Rivas, 2, CP: 29750, Municipio de Algarrobo. Provincia de Málaga. Delegado de Protección de Datos: Avda. del Pacifico nº. 54, 29004 Málaga. Tfno.: 952 133 624 Correo: protecciondedatos@malaga.es. Los datos se incorporarán a la actividad de tratamiento «_Servicios sociales__», cuyo contenido, finalidad, base jurídica, régimen de cesiones y plazo de conservación pueden ser consultados en el siguiente enlace, http://algarrobo.es/index.php/ayuntamiento/tratamiento-de-datos. Derechos: El Reglamento General de Protección de Datos permite ejercer ante el responsable del tratamiento los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento, portabilidad y de no ser objeto de decisiones individualizadas. Puede obtener más información y modelos gratuitos de solicitudes para el ejercicio de sus derechos en http://algarrobo.es/index.php/ayuntamiento/ejercicio-de-derechos. Puede dirigirse al Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía en https://www.ctpdandalucia.es/area-de-proteccion-de-datos para reclamar el ejercicio de sus derechos. Más información: http://algarrobo.es/index.php/ayuntamiento/aviso-legal.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALGARROBO (MÁLAGA).