

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo expresamente al Ayuntamiento de Móstoles a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, así como el Volante donde figure la antigüedad de empadronamiento en el Municipio, como de todos los demás organismos públicos los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social y demás datos necesarios.

Esta autorización se otorga exclusivamente a los efectos de comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener las prestaciones sociales del Ayuntamiento de Móstoles

Datos del solicitante:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./ N.I.E.	DOMICILIO	FIRMA

Datos de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años que prestan declaración

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I./ N.I.E.	DOMICILIO	FIRMA

En _____ a ____ de _____ de 201 ____

Nota.- De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros.

El interesado podrá hacer uso de sus derechos de oposición, acceso, rectificación, y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD.