

Anexo 3

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR LOS DATOS PERSONALES

Rellenar por las personas que forman la unidad de convivencia mayores de 18 años

A. DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Si marcan la opción SI autorizan a la consulta de datos; en caso contrario marquen la opción NO

Apellidos _____ Nombre _____

DNI/NIE/Pasaporte _____ País de residencia _____

Fecha de nacimiento (día/mes/año) ____ / ____ / _____

TEL _____ EMAIL _____

B. AUTORIZA

A que los profesionales de la Oficina Antidesahucios soliciten y obtengan de las entidades que se indican a continuación, aquellos de mis datos personales de que dispongan y que sean necesarios para la tramitación, intervención y resolución de la demanda social que he realizado:

- 1. Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), Nivel de Renta.**
SI NO
- 2. Servicio Público de Ocupación Estatal (SEPE), en relación a la Consulta de situación actual de prestaciones por desempleo e importes de prestaciones de desempleo percibidas a fecha actual.**
SI NO
- 3. Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), sobre Prestaciones públicas del RPSP e incapacidad temporal, maternidad y paternidad.**
SI NO
- 4. Govern de les Illes Balears, Servicio de consulta de datos de discapacidad.**
SI NO
- 5. Catastro, en relación a la Certificación de titularidad.**
SI NO
- 6. Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), Certificación de estar al corriente de pago con la Seguridad Social – Deuda.**
SI NO
- 7. Govern de les Illes Balears, Servicio de estar al corriente de pago con la CAIB para subvenciones y ayudas.**
SI NO
- 8. Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), en relación al Histórico de prestaciones públicas incapacidad temporal en un periodo.**
SI NO
- 9. Ministerio de Justicia, Certificado de Matrimonio, Certificado de Nacimiento y Certificado de Defunción.**
SI NO

10. Ayuntamientos, Servicio de consulta de datos de convivencia sobre los padrones municipales y Servicio de consulta de datos históricos sobre los padrones municipales.

SI NO

Que mis datos personales que constan en la solicitud y las obtenidas de las consultas indicadas anteriormente sean tratadas por la Oficina Antidesahucios con el fin de la: TRAMITACIÓN, INTERVENCIÓN Y RESOLUCIÓN DE LA DEMANDA SOCIAL REALIZADA.

Palma, ___ d _____ de 202__
(Firma de la persona que autoriza)