



## SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL FONDO SOCIAL

<b>1 SOLICITANTE</b>			
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	NIP <sup>1</sup>
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	MÓVIL
SERVICIO U ORGANISMO DONDE PRESTA SERVICIO			

<b>2 MEDIO DE NOTIFICACIÓN PARA ESTA SOLICITUD</b>	
<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA	
El medio de notificación preferente para esta solicitud es electrónico, mediante comparecencia en la sede electrónica de la Diputación de Cádiz, indique el correo electrónico y/o número de teléfono móvil donde desea recibir una alerta para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL

<b>3 SOLICITA</b>						
En base a la normativa vigente, la actualización de beneficiarios de fondo social, de acuerdo con la siguiente relación.						
BENEFICIARIOS:						
PARENTES CO	NOMBRE	N.I.F.	FECHA UNIÓN / NACIMIENTO(2)	LOCALIDAD	PROVINCIA	MINUSVALÍA IGUAL O SUPERIOR AL 33%
Cónyuge						
Hijo/a						
Hijo/a						
Hijo/a						
Hijo/a						
Otros						
(2) Fecha de nacimiento sólo referida a los descendientes.						

<b>4 DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD</b>	
<b>Marque los servicios para los que NO presta su consentimiento a la consulta</b>	
<b>NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO</b> para que la entidad realice consultas de mis datos como solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (PID) y otros servicios interoperables, por lo que <b>APORTO</b> la documentación necesaria para proseguir con el trámite dado	
<input type="checkbox"/> Consulta de matrimonio <input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento <input type="checkbox"/> Consulta de estar inscrito en el Registro de Parejas de Hecho <input type="checkbox"/> Situación laboral en fecha concreta <input type="checkbox"/> Consulta de vida laboral últimos 12 meses <input type="checkbox"/> Consulta de datos de discapacidad (en caso de ser alegada)	
<b>Motivo de oposición:</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN QUE APORTO POR OPOSICIÓN DE ACCESO A PID:</b>	
<input type="checkbox"/> En caso de beneficiarios/as con 16 años o más: Informe de Vida Laboral o de Inexistencia de Situaciones de Alta en la Seguridad Social . <input type="checkbox"/> Copia del libro de familia <input type="checkbox"/> Certificado de inscripción como pareja de hecho <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad igual o superior al 33% ( en caso de ser alegada )	
<b>DOCUMENTACIÓN QUE APORTO PORQUE NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PID:</b>	
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de constitución de situación de acogimiento o tutela familiar <input type="checkbox"/> En caso de inclusión de nuevo/a beneficiario/a: informe sobre la percepción de pensiones públicas.	

1 Número de identificación personal como empleado/a.



La persona abajo firmante **DECLARA:**

- Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se **COMPROMETE** a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.
- Que si entre la información facilitada o consultada en la Plataforma de Intermediación de Datos figuran datos de terceros, **ASUME EL COMPROMISO** de informarles de los extremos señalados en la cláusula informativa sobre Protección de Datos Personales, a fin de que pueda ejercer sus derechos.
- **RESPONSABLEMENTE** que siendo alguno de los descendientes o familiar tutelado **mayor de edad**, éste ha sido previamente informado de esta solicitud de ayuda y ha manifestado su expreso consentimiento a la petición de ayuda y consulta de sus datos ya sean personales o académicos, mínimos necesarios para la finalidad de la misma.
- Que, caso de solicitar inclusión de beneficiario laboralmente activo, no percibirá rentas superiores en cómputo mensual al SMI.

#### 5 - INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz para la actualización de sus beneficiarios en el Fondo Social. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: [dpd@dipucadiz.es](mailto:dpd@dipucadiz.es), o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <https://sede.dipucadiz.es>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz. Puede consultar toda la información completa en <https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos>

**SERVICIO DE PREVENCIÓN Y SALUD LABORAL**