



**COMPROBACIÓN DE DATOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR**

ED330E - PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE DISTRIBUCIÓN DE MASCARILLAS

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran de haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En el caso de menores de edad, este documento deberá ser firmado por uno de los progenitores, tutor/a o representante legal. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	MENOR DE EDAD	COMPROBACIÓN DE DATOS		FIRMA
			Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas	ME Opongo a la consulta	
		<input type="checkbox"/>	DNI o NIE	<input type="checkbox"/>	
			CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN:		
			<input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Pensión incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>	
			CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS. En el caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente	AUTORIZO LA CONSULTA	
			Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2018	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/>	DNI o NIE	<input type="checkbox"/>	
			CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN:		
			<input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Pensión incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>	
			CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS. En el caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente	AUTORIZO LA CONSULTA	
			Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2018	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/>	DNI o NIE	<input type="checkbox"/>	
			CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN:		
			<input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Pensión incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>	
			CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS. En el caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente	AUTORIZO LA CONSULTA	
			Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2018	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/>	DNI o NIE	<input type="checkbox"/>	
			CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN:		
			<input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Pensión incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>	
			CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS. En el caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente	AUTORIZO LA CONSULTA	
			Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2018	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	

De no ser suficiente el espacio previsto en la tabla anterior, se deberán cubrir y enviar tantos anexos como sean necesarios.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación y Universidad. Secretaría General Técnica.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable, en concreto en al Ley orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de educación. En su caso, el consentimiento de la persona interesada.
Destinatarios de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, limitación y supresión de sus datos, a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común según se recoge en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

Lugar y fecha

,  de  de