

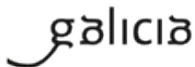

**ANEXO II**
COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR
ED330E - PARTICIPACIÓN NO PROCEDEMENTO DE DISTRIBUCIÓN DE MÁSCARAS

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran de ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

| NIF | NOME E APELIDOS | MENOR DE IDADE | TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL | | COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | | SINATURA |
|-----|-----------------|--------------------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| | | | NOME E APELIDOS | NIF | | OPÓNOME Á CONSULTA | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica <input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou equivalente | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS. No caso de non dar autorización deberá achegar o documento Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas do exercicio 2019 | AUTORIZO A CONSULTA <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica <input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou equivalente | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS. No caso de non dar autorización deberá achegar o documento Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas do exercicio 2019 | AUTORIZO A CONSULTA <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica <input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou equivalente | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS. No caso de non dar autorización deberá achegar o documento Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas do exercicio 2019 | AUTORIZO A CONSULTA <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica <input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou equivalente | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS. No caso de non dar autorización deberá achegar o documento Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas do exercicio 2019 | AUTORIZO A CONSULTA <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non | |

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación e Universidade. Secretaría Xeral Técnica. |
| Finalidades do tratamento | A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá. |
| Lexitimación para o tratamento | Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable, en concreto na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación. No seu caso, o consentimento da persoa interesada. |
| Destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, limitación e supresión dos seus datos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |

| Lugar e data | | | | | | |
|--------------|---|--|----|--|----|--|
| | | | | | | |
| | , | | de | | de | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|   | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|