

CONSENTIMIENTO PARA LA COMUNICACIÓN DE DATOS A EFECTOS DE LA PRESTACIÓN DEL INGRESO MÍNIMO VITAL

Consentimiento a la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar para que comunique directamente sus datos al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a efectos de que éste determine si cumple con los requisitos para que le sea reconocida la prestación del Ingreso Mínimo Vital.

Nº de expediente

Persona solicitante

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento

Resto de integrantes de la unidad económica de convivencia independiente mayores de 18 años

Persona 1

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento

Persona 2

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento

Persona 3

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento

Persona 4

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento

Persona 5

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento

Persona 6

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

| EPÍGRAFE | INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS |
|------------------------|---|
| RESPONSABLE: | Consejería de Derechos Sociales y Bienestar. |
| FINALIDAD: | <p>Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para gestionar los expedientes de Salario Social Básico por la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar y la Entidad Local de residencia de la persona solicitante, conforme a la normativa de aplicación.</p> <p>Asimismo, en virtud de la Ley del Principado de Asturias 4/2019, de 15 de marzo, de modificación de la Ley del Principado de Asturias 1/2003, de 24 de febrero, de Servicios Sociales, la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos recabados en el presente formulario formarán parte de la Historia Social Única Electrónica, cuyo propósito es gestionar y tratar el conjunto de información y documentos en formato electrónico que componen el expediente de la persona usuaria del Sistema Público de Servicios Sociales.</p> <p>Los datos personales serán asimismo incorporados a la Base Corporativa de Terceros, cuya finalidad es la gestión de todas las personas que mantengan o han mantenido contacto con la administración del Principado de Asturias para garantizar su fiabilidad.</p> |
| LEGITIMACIÓN: | El consentimiento del afectado, el cumplimiento de una obligación legal: Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y el cumplimiento de una misión realizada en interés público, según dispone el artículo 6.1 apartados a), c) y e) del Reglamento General de Protección de datos (RGPD). |
| DESTINATARIOS: | En virtud de lo dispuesto en la Disposición Adicional Primera, apartado 10 del Real Decreto-ley 20/2020, de 29 de mayo, por el que se establece el ingreso mínimo vital, así como de conformidad con lo previsto en los artículos 6 y 7 del Reglamento General de Protección de Datos de 27 de abril de 2016, se autoriza a la Consejería competente en materia de servicios sociales a la remisión de mis datos al Instituto Nacional de la Seguridad Social a efectos del reconocimiento del Ingreso Mínimo Vital. |
| DERECHOS: | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en https://sede.asturias.es |
| INFORMACIÓN ADICIONAL: | Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/PSPM0004T01ProteccionDatos.pdf |

En

a

de

de

Firma Solicitante

Firma Persona 1 UECI
mayor de 18 añosFirma Miembro 2 UECI
mayor de 18 añosFirma Miembro 3 UECI
mayor de 18 añosFirma Persona 4 UECI
mayor de 18 añosFirma Persona 5 UECI
mayor de 18 añosFirma Miembro 6 UECI
mayor de 18 años

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE:

CÓDIGO DE
IDENTIFICACIÓN (DIR):