

Expediente Nº:

SOLICITANTE:

con DNI/NIE:

En cumprimento do establecido na *Lei 15/1999, de Protección de Datos de 13 de decembro (LOPD)* e demais disposicións normativas dictadas para o seu desenvolvemento,

AUTORIZO DE MANEIRA EXPRESA E INEQUÍVOCA,

Ao Equipo Profesional de Servizos Sociais de Concello do Culleredo para:

- Incluir os MEUS DATOS no sistema municipal de tratamento da información, valoración social e intervención persoal e familiar da Área Municipal de Benestar Social que ten como soporte documental o conxunto de formatos que se agrupan no Manual “Gens”, a aplicación informática autonómica SIUSS e a súa interfaz municipal ZASOC, onde se acollerá o meu expediente persoal e familiar.
- Recabar ou subministrar información a outros profesionais e organismos públicos tanto de xeito oral como telemático sempre que redunde en beneficio da solución do meu caso e/ou solicitude relativa ao sistema publico de servizos sociais.

DOUME POR INFORMADO/A DE MODO EXPRESO, PRECISO E INEQUÍVOCO:

1. Da existencia do ficheiro de tratamento de datos da Área de Benestar Social, da finalidade da recollida dos mesmos e o destino da información que a través destes se poida xerar
2. Do carácter obrigatorio ou, pola contra, voluntario da miña resposta ás preguntas que se me formulen
3. Das consecuencias do subministro dos datos ou da negativa a subminstralos ós profesionais que me entrevisten
4. Da posibilidade de exercitar os dereitos de acceso, rectificación e cancelación de datos así como o dereito a opoñerme a que os meus datos sigan a figurar nos ficheiros municipais dos Servizos Sociais de Culleredo, sempre a través dos impresos específicos que a Área de Benestar me facilitarán para estes efectos
5. Da identidade e dirección dos responsables do tratamento de datos:
A alcaldía do Concello de Culleredo
Rúa do concello nº 12
Teléfono: 981 677 777

En Culleredo, a de de 20

Solicitante ou Representante legal
con DNI/NIE:

Persoa gardadora de feito
con DNI/NIE:

Asdo.:

Asdo.: