AYUNTAMIENTO DE EL EJIDO

GESTIÓN EXTERNA - SERVICIOS SOCIALES

MOD089K

INTERESADO

APELLIDOS / DENOMINACIÓN *si es persona jurídica-empresa*	NOMBRE	DNI / NIE / NIF / PAS.

REPRESENTANTE / PRESENTADOR

APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE / PAS.

EMPRESA *(o persona jurídica)*	NIF

DATOS PARA NOTIFICACIONES / si su preferencia fuese notificación electrónica* marque la casilla ☐

CALLE / PLAZA / AVENIDA	NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA

CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	PAIS

CORREO ELECTRÓNICO *(necesario para notificación electrónica)**	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO

* **Para el acceso a notificaciones electrónicas con certificado digital como medio preferente de notificación:** ***https://sede.elejido.es/oficinavirtual/***

Información Básica sobre protección de datos (privacidad)

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD 2016/679), de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de El Ejido con la siguiente finalidad: **tramitación de todo tipo de solicitudes y traslado de resoluciones administrativas**. La base de legitimación del tratamiento es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Los datos objeto de tratamiento no serán cedidos o comunicados a terceros salvo en los supuestos necesarios para el estricto cumplimiento de la finalidad que se describe así como los legalmente previstos. No se efectuarán transferencias a terceros países. También indicarle que puede ejercer sus derechos de acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional detallada que puede consultar en *https://elejido.es/privacidad* , *o solicitarla* en el correo privacidad@elejido.es.

EXPONGO *(podrá extender o precisar su solicitud, al **dorso**)*

-Considerando que cumplo los requisitos para acceder a determinados servicios ...

Solicito del Área de Servicios Sociales de este Ayuntamiento, y en concreto:

☐ De los Servicios Sociales Comunitarios.

☐ Del equipo de Tratamiento Familiar.

☐ Del Centro Municipal de Información a la Mujer.

-Se me gestione administrativamente ante el Organismo correspondiente lo que expondré al dorso:

FECHA

Firma del interesado o representante

Firma del presentador *(en su caso)*

DORSO QUE SE CITA

SOLICITUD / EXPOSICIÓN *(continuación)*

Se gestione a mi nombre :

☐ **SOLICITUD**

☐ **RENOVACION**

De:

☐ Tarjeta de discapacidad.

☐ Tarjeta de aparcamiento.

☐ Declaración anual de ingresos.

☐ Pensión no contributiva.

☐ reconocimiento de discapacidad.

☐ Titulo de familia numerosa.

☐ RMIS (Renta Mínima de Insercion Social).

☐ Informe de renta activa de insercion.

☐ Asistencia Jurídica Gratuita (Colegio de Abogados).

☐ Otros:

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL EJIDO