



DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Deberá firmarlo la persona que convive y/u ostenta la custodia de las hijas o hijos en común a incluir en el título de familia numerosa)

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE | | | | | | | |
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

DECLARO, a los efectos del dispuesto en el artículo 2.2 c) de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de protección a las familias numerosas:

- Que las hijas o hijos con los que convivo y/o tengo bajo mi guardia y custodia no están incluidos en otro título de familia numerosa.
- Que presto mi consentimiento para que sean incluidos en el título de familia numerosa solicitado por:

D./Dña.

(Persona progenitora con deber de prestarles alimentos)

Este consentimiento tiene carácter definitivo. No obstante, la persona firmante podrá ejercer su derecho de cancelación u oposición cuando se produzcan variaciones de las circunstancias familiares, que deberán ser acreditadas documentalmente.

| | |
|---|--------------------------|
| COMPROBACIÓN DE DATOS | |
| Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el cuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos. | ME OPONGO A LA CONSULTA |
| DNI/NIE de la persona declarante. | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES | |
| Responsable del tratamiento | Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación. |
| 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 del ciudadano. |
| Legitimación para el tratamiento | El cumplimiento de una tarea de interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda. |
| Personas destinatarias 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 acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos 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. |
| Contacto delegado de protección de datos y más información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |
| Actualización normativa: en el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos. | |

FIRMA DE LA PERSONA DECLARANTE

Lugar y fecha

, de de