



**COMPROBACIÓN DE DATOS DE TERCEIRAS PERSOAS INTERESADAS QUE CONVIVEN COA PERSOA SOLICITANTE E QUE SEXAN, RESPECTO DESTA, PAI/NAI, IRMÁNS, CÓNXUXE E/OU FILLOS/
AS DE CALQUERA IDADE**

BS613A - PRESTACIÓNS SOCIAIS E ECONÓMICAS PARA PERSOAS CON DISCAPACIDADE (LISMI)

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran 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.

| NOME E APELIDOS | NIF | PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE | MENOR DE IDADE | COMPROBACIÓN DE DATOS | | SINATURA |
|-----------------|-----|-----------------------------------|--------------------------|---|--|----------|
| | | | | Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | OPÓÑOME Á CONSULTA | |
| | | | <input type="checkbox"/> | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia <input type="checkbox"/> Situación actual de desemprego <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego a data actual <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego percibidos nun período | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia <input type="checkbox"/> Situación actual de desemprego <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego a data actual <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego percibidos nun período | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia <input type="checkbox"/> Situación actual de desemprego <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego a data actual <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego percibidos nun período | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |



| NOME E APELIDOS | NIF | PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE | MENOR DE IDADE | COMPROBACIÓN DE DATOS | | SINATURA |
|-----------------|-----|-----------------------------------|--------------------------|---|--|----------|
| | | | | Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | OPÓÑOME Á CONSULTA | |
| | | | <input type="checkbox"/> | DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia <input type="checkbox"/> Situación actual de desemprego <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego a data actual <input type="checkbox"/> Certificado de importes por prestacións de desemprego percibidos nun período | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior, deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|---|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Política Social. |
| 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 | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. |
| Destinatarios 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 acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |

Lugar e data

, de de