

COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR

ED306A - ADXUDICACIÓN DE PRAZAS DE RESIDENCIA NOS CENTROS RESIDENCIAIS DOCENTES

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 unha das persoas proxenitoras, 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	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS		SIGNATURA
			NOME E APELIDOS	NIF	Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas ⁽¹⁾		
		<input type="checkbox"/>			APLICABLE SÓ Á PERSOA PROXENITORA DO ALUMNADO		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Estar inscrita como demandante de emprego e ter esgotado o dereito á prestación ou subsidio por desemprego	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Nivel de renda 2020 ⁽²⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas ⁽¹⁾		
		<input type="checkbox"/>			APLICABLE SÓ Á PERSOA PROXENITORA DO ALUMNADO		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Estar inscrita como demandante de emprego e ter esgotado o dereito á prestación ou subsidio por desemprego	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Nivel de renda 2020 ⁽²⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas ⁽¹⁾		
		<input type="checkbox"/>			APLICABLE SÓ Á PERSOA PROXENITORA DO ALUMNADO		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Estar inscrita como demandante de emprego e ter esgotado o dereito á prestación ou subsidio por desemprego	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Nivel de renda 2020 ⁽²⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

1. Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou de pensión de clases pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo ou inutilidade (equivale a discapacidade igual ao 33 %).

2. Declaración do imposto sobre a **renda** das persoas físicas ou, na súa falta, do certificado tributario de imputacións do exercicio 2020.

**ANEXO II
(continuación)**

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS		SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF	Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas ⁽¹⁾		
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Nivel de renda 2020 ⁽²⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas ⁽¹⁾		
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Nivel de renda 2020 ⁽²⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

1. Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou de pensión de clases pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo ou inutilidade (equivale a discapacidade igual ao 33 %).
2. Declaración do imposto sobre a **renda** das persoas físicas ou, na súa falta, do certificado tributario de imputacións do exercicio 2020.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados no presente formulario serán tratados coa finalidade de xestionar a adxudicación de prazas de residencia nos centros residenciais docentes para cursar estudos postobrigatorios non universitarios, así como a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	Cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, así como na restante normativa recollida no presente formulario e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

Lugar y fecha

 , de de