



COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.

| NOME E APELIDOS | NIF | MENOR DE IDADE | TITOR/A OU REPPRESENTANTE LEGAL | | CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDADE | REXISTRO DE PARELLAS DE FEITO DE GALICIA | CONSULTA DE VIDA LABORAL | CONSULTA DATOS DO REXISTRO DE PRESTACIÓNS SOCIAIS PÚBLICAS | SINATURA (se é menor, do pai ou da nai) |
|-----------------|-----|--|---------------------------------|-----|---------------------------------|--|-------------------------------|--|--|
| | | | NOME E APELIDOS | NIF | DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO | DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO | DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO | DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO | |
| | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

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

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Economía, Emprego e Industria, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a lop.d.industria@xunta.gal.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de