



NUMERO DE ORDEN DE SOLICITANTE:

Solicitud beneficiario Mod.3

Informe valoración

PLAN DE ALIMENTOS DE AYUDA A LOS MAS DESFAVORECIDOS – 2020

ENTIDAD BENEFICA: AYUNTAMIENTO DE VIATOR

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos: Nombre:

DNI:..... Fecha de Nacimiento:..... Domicilio:

.....Localidad:

Código Postal:Provincia: Tf:

2. UNIDAD FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	DNI/PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO

3. DECLARACION DE INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Ingresos mensuales de la unidad familiar:

4. OTROS ASPECTOS DE INTERES:

(situaciones excepcionales como gastos de farmacia fijos, dependencia etc..)

Solicito participar de forma GRATUITA en la Campaña del Plan de Ayuda Alimentaria y declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud.

Fecha:

Firma interesado/a

D.....como responsable en la OAR que realiza las funciones asimiladas a un trabajador social informa que tras la valoración realizada, esta unidad familiar cumple los requisitos para recibir ayuda del programa operativo del fondo europeo de ayuda a las personas más desfavorecidas.

Fecha:

Firma y sello:

□

NUMERO DE ORDEN DE SOLICITANTE:

CONSENTIMIENTO PARA RECOGIDA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

D / Da _____ con DNI _____ autoriza a que sus datos personales incluidos en la solicitud sean tratado por _____ con domicilio en _____ con la finalidad de verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el Programa 2020 de ayuda alimentaria a las personas más desfavorecidas, en el marco del Programa Operativo sobre ayuda alimentaria para la solicitud de ayuda del Fondo de Ayuda Europea a las Personas Más Desfavorecidas en España (2014-2020).

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. También dispone del derecho de limitación del tratamiento de su persona y del derecho de eliminación y de transferencia de datos personales transmitidos al responsable del tratamiento.

Podrá ejercitar sus derechos en la dirección anteriormente indicada mediante una solicitud escrita acompañada de una copia del DNI.

Todo lo anterior se informa en cumplimiento de la normativa del Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD).

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

Responsable	
Finalidad	Verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas para recibir ayuda alimentaria
Legitimación	Cumplir con las condiciones establecidas en la normativa.
Derechos	Acceso, rectificación, cancelación y oposición.

En _____ a ____ de _____ 2020.

Firmado: