



Sol·licitud d'Ajuda en Matèria de Prestacions Bàsiques de SS.SS
Solicitud de Ayuda en Materia de Prestaciones Básicas de SS.SS

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telefon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telefon / Teléfono
Municipi / Municipio	En qualitat de / En calidad de	
Adreça electrònica / Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Representant / Representante <input type="checkbox"/> Mandatari o Presentador / Mandatario o Presentador	

EXPOSA / EXPONE

Que estant informat de la convocatòria específica de prestacions econòmiques de servicis socials que té com a objecte la concessió d'ajudes d'Emergència Social.

Estando informado de la convocatoria específica de prestaciones económicas de servicios sociales que tiene como objeto la concesión de ayudas de Emergencia Social.

SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga concedida l'ajuda econòmica en concepte de / *Que le sea concedida la ayuda económica en concepto de:* _____

S' ADJUNTA / SE ADJUNTA

--

SIGNATURA / FIRMA

Albal, de de
Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades per vostè facilitades seran incloses en un fitxer, titularitat de l'Ajuntament d'Albal, la finalitat del qual és la gestió dels servicis d'ajuda a domicili. La no comunicació de les dades i entrega dels documents adjunts pot provocar la no atenció de la sol·licitud efectuada. L'informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar-les per a poder gestionar la seua sol·licitud. D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si és el cas d'oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI, dirigida a l'Ajuntament d'Albal, plaça del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (València), o bé per mitjà de l'entrega personal de la sol·licitud davant de l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de Albal, cuya finalidad es la gestión de los servicios de ayuda a domicilio. La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud. Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida al Ayuntamiento de Albal, Plaza del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I. original.