

PROGRAMA FSE+ ASISTENCIA MATERIAL BÁSICA 2021-2027 COMUNITAT VALENCIANA

1. DATOS DE LA PERSONA

DNI/NIE/PASAPORTE	NOMBRE	APELLIDOS
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	NACIONALIDAD
DOMICILIO	TELÉFONO	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO	TEL. MÓVIL	

2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN

DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA TITULAR BENEFICIARIA

He informado a las personas de las que aporte datos o documentación en este procedimiento de:

- La comunicación de dichos datos a la Administración para su tratamiento en el ámbito de sus competencias y de acuerdo con los fines del procedimiento.
- La posibilidad de que la Administración realice consultas relacionadas con sus datos para comprobar, entre otros extremos, su veracidad.
- El derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento u oposición que le asisten en relación con el tratamiento de sus datos personales.

Asimismo, declaro que en el caso de que dicha consulta requiera por ley autorización de las personas cuyos datos se van a consultar, dispongo de dicha autorización, que estará disponible a requerimiento de la Administración en cualquier momento.

En a de de 2024

Fdo.-