



AUTORITZACIÓ CONSULTA HISENDA

Parentiu	Nom i Cognoms	DNI-NIF

AUTORITZO a l'Ajuntament de Matadepera a sol·licitar a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària la comprovació del nivell de renda de la meua unitat familiar, a fi de verificar els termes declarats i actualitzar, si s'escau, l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'obtenció d'ajuts municipals.

Matadepera, _____ de _____ de 201__

	Signatura
Nom i Cognoms	
Nom i Cognoms	
Nom i Cognoms	
Nom i Cognoms	

D'acord amb allò que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) us comuniquem que, amb la resposta d'aquest formulari i la vostra signatura, doneu el consentiment perquè les dades personals contingudes en aquest imprès i en la documentació annexa s'incorporin per al seu tractament a un fitxer anomenat "Atenció social" el responsable del qual és l'Ajuntament de Matadepera, amb la finalitat de gestionar l'atenció primària i els ajuts socials.

L'Ajuntament de Matadepera es compromet a no comunicar les dades de caràcter personal subministrades per la persona interessada per cap mitjà i sota cap concepte a cap empresa o entitat pública o privada sense el consentiment exprés del titular de les dades.

Les dades personals només seran cedides als òrgans judicials, a autoritats administratives, si una llei ho estableix preceptivament, o a altres administracions per a l'exercici de les mateixes competències segons allò establert a l'article 21 de la LOPD i la resta de legislació aplicable.

Podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a l'Ajuntament de Matadepera situat a la plaça de l'Ajuntament 1, 08230 de Matadepera, per exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.

REGIDORIA DE BENESTAR SOCIAL DE L'AJUNTAMENT DE MATADEPERA

Plaça de l'Ajuntament, 2, 1a planta, 08230 Matadepera, tel. 93 730 17 71, fax. 93 730 20 42
ajuntament@matadepera.cat, www.matadepera.cat