

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS (AYUDAS A LA REHABILITACIÓN)

DATOS DEL TITULAR _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

D./ª.....

Entrega la documentación requerida con objeto de proceder a su revisión según lo previsto en la normativa vigente, **para la gestión de las ayudas la rehabilitación de viviendas o edificios:**

De conformidad con el artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la Sociedad Municipal Zaragoza Vivienda, SLU (Zaragoza Vivienda) con la finalidad de gestionar el proceso de concesión de subvenciones y ayudas públicas a la rehabilitación de viviendas de acuerdo con la Ordenanza Municipal de Rehabilitación. Zaragoza Vivienda trata sus datos con la máxima confidencialidad y bajo estrictas medidas de seguridad, y no los comunica a terceros fuera de los casos autorizados por Usted o señalados por la normativa vigente. Usted podrá, en los términos fijados por la ley, ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos dirigiéndose a: Sociedad Municipal Zaragoza Vivienda, SLU. – C/ San Pablo 61, 50003 ZARAGOZA.

Asimismo, con objeto de agilizar la tramitación de su solicitud y verificar el cumplimiento de los requisitos fijados por la Ordenanza Municipal de Rehabilitación para acceder a las ayudas y subvenciones, Usted autoriza a Zaragoza Vivienda para que efectúe las gestiones necesarias y consulte los datos relativos a su situación económica o laboral ante los siguientes organismos: Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Instituto Nacional de la Seguridad Social, Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza, Registro de la Propiedad y Gerencia Territorial del Catastro. Con la firma del presente documento, Usted declara que ha sido informado de los extremos contenidos en él y consiente de forma expresa que sus datos personales sean tratados por Zaragoza Vivienda para las finalidades anteriormente indicadas.

En Zaragoza ade.....de 20.....

Firma del/la solicitante_____

Firma del cotitular _____ (Firma, nombre, DNI)

Firma miembro de unidad de convivencia_____ (Firma, nombre, DNI)

Firma miembro de unidad de convivencia_____ (Firma, nombre, DNI)