



ILTRE. AYUNTAMIENTO
DE EL PASO

Rgtro. Entidad Nº 0.1380.276
Avda. Islas Canarias, 18 - C.P. 38750 El Paso
Telf.: 922 485 130 - 922 485 400 - Fax: 922 485 978
Correo electrónico: ayuntamiento@elpaso.es
<http://www.elpaso.es>

ANEXO IV

MODELO DE AUTORIZACIÓN, PARA QUE EL AYUNTAMIENTO PUEDA RECABAR LOS DATOS DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de El Paso a solicitar a la Tesorería General de la Seguridad Social competente, los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de reconocimiento, seguimiento y control del otorgamiento de esta ayuda, y en aplicación del Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero.

Los datos personales que facilite la Seguridad Social no serán incorporados a ningún fichero o base de datos, ni serán objeto de tratamiento para finalidad distinta de la que motivó la solicitud, así como tampoco podrán ser desviados a organismos o entidades no autorizados. Los ficheros informáticos proporcionados por la Seguridad Social serán destruidos una vez finalizado el procedimiento administrativo para el que fueron solicitados.

Datos de los solicitantes:

Nombre y Apellidos de la madre/tutora _____

DNI:

Firma:

Nombre y Apellidos del padre/tutor: _____

DNI:

Firma:

Nombre y Apellidos: _____

(otros miembros de la unidad familiar menores de 25 si perciben ingresos):

DNI:

Firma:

En La Ciudad de El Paso de de 20 .

Firmado: _____

NOTA: La autorización por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de El Paso."