IMPRIMIR

Conselleria d'Habitatge, Territori i Mobilitat
Institut de l'Habitatge

CONSENTIMIENTO DE ACCESO POR PARTE DEL INSTITUT BALEAR DE L'HABITATGE A TODA LA INFORMACIÓN DISPONIBLE DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS *(Modelo RD 02)*

Para poder solicitar una vivienda protegida ante el IBAVI, de conformidad al procedimiento previsto en el Decreto 8/2011 del 4 de febrero por el que se regula el procedimiento de adjudicación de viviendas protegidas por parte del IBAVI y de conformidad a la Orden de18 de octubre que regula la organización y el funcionamiento del Registro Público de Demandantes de Vivienda protegida de la CAIB, es necesario aportar los documentos de la lista que aparece más abajo.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, los documentos indicados podrán ser objeto de consulta por parte del IBAVI ante otras administraciones públicas.

Yo,_____ con DNI _____manifiesto ante el IBAVI que represento a la unidad de convivencia formada por:

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____

Autorizo la consulta de los siguientes datos para todos y cada uno de los componentes de la unidad de convivencia, incluidos los del representante:

Autorizo	No Autorizo	DOCUMENTOS A CONSULTAR
☐	☐	DNI
☐	☐	Certificado/s empadronamiento histórico/s
☐	☐	Certificado de convivencia
☐	☐	Certificado de discapacidad
☐	☐	Título familia numerosa
☐	☐	Certificado/s emitido/s por el Servicio Público de empleo
☐	☐	Certificado/s emitido/s por la Dirección General del Catastro
☐	☐	Certificado/s emitido/s por el Registro Civil
☐	☐	Certificado/s de renta social garantizada de las Islas Baleares
☐	☐	Certificado/s de prestaciones por discapacidad y/o dependencia
☐	☐	Información tributaria en relación al nivel de renta y de obligaciones tributarias, AEAT

En caso contrario, si NO OTORGA el consentimiento para la consulta, deberá aportar la documentación requerida de forma presencial al organismo que la solicita e indicar el motivo de la oposición.

Motivo de la oposición: _____

FIRMA del interesado que manifiesta delante del IBAVI que representa a la unidad de convivencia (SOLICITANTE A):		
Sr./Sra.		
Fecha:	DNI/NIE:	**FIRMA:**

A continuación deben FIRMAR todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de edad o emancipados, los cuales aceptan la representación antes manifestada:		
SOLICITANTE B Sr./Sra. DNI/NIE: **FIRMA:**	*MIEMBRO 1* Sr./Sra. DNI/NIE: **FIRMA:**	*MIEMBRO 2* Sr./Sra. DNI/NIE: **FIRMA:**
MIEMBRO 3 Sr./Sra. DNI/NIE: **FIRMA:**	*MIEMBRO 4* Sr./Sra. DNI/NIE: **FIRMA:**	*MIEMBRO 5* Sr./Sra. DNI/NIE: **FIRMA:**

C/ de Manuel Azaña, 9
07006 Palma
www.ibavi.es

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por INSTITUT BALEAR DE LA VIVENDA en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar a cabo la gestión del consentimiento de acceso por parte de INSTITUTO BALEAR DE LA VIVIENDA a toda la información disponible de otras administraciones públicas. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación, Portabilidad o, en su caso, Oposición.

A estos efectos, deberá presentar un escrito ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB, o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpd@ibavi.caib.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en nuestra Política de privacidad.