



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE
NO PODER SOLICITAR EL INGRESO
MÍNIMO VITAL**

Codi SIA

2	0	8	2	8	8	
---	---	---	---	---	---	--

DESTINACIÓN	DIRECCIÓN GENERAL DE BIENESTAR SOCIAL
Codi DIR3	A04043883

A. DADES D'IDENTIFICACIÓ

Nombre y apellidos	<input type="text"/>				
NIF	<input type="text"/>				
Domicilio	<input type="text"/>				
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Teléfono 1	<input type="text"/>	Dirección electrónica	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>				

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nombre	<input type="text"/>	Apellido 1	<input type="text"/>		
Apellido 2	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>				
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Teléfono 1	<input type="text"/>	Dirección electrónica	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>				

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

NOTIFICACIÓ A:	<input type="checkbox"/> Domicilio del titular <input type="checkbox"/> Domicilio del representante				
<p><small>o=</small> Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas) Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con el que establece el artículo 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los avisos de la puesta a disposición de la notificación a la Carpeta Ciudadana de la Sede Electrónica del GOIB* se enviarán:</p> <p><small>o=</small> A la dirección electrónica del titular <small>o=</small> A la dirección electrónica del representante</p> <p><small>o=</small> Dirección electrónica diferente indicada a continuación: <input type="text"/></p> <p>*Disponible en la dirección: https://www.caib.es/carpetafront/?lang=es#/</p>					
<p><small>o=</small> Notificación por correo postal (seleccione una):</p> <p><small>o=</small> A la dirección de la persona interesada <small>o=</small> A la dirección del representante <small>o=</small> Dirección diferente indicada a continuación</p>					
Dirección postal	<input type="text"/>				
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		

B. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que no puedo solicitar el ingreso mínimo vital porque no cumplo el siguiente requisito o los siguientes requisitos:

1-

C. INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Tratamiento de datos. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratadas por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears con el fin de llevar a cabo las gestiones administrativas derivadas de la presentación de la declaración responsable de no poder solicitar el Ingreso Mínimo Vital.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Bienestar Social de la Consejería de Familias, Bienestar Social y Atención a la Dependencia.

Destinatario de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos personales se conservarán durante el tiempo necesario para el cumplimiento de la finalidad para la cual se recogen.

Decisiones automatizadas. No se prevé la toma de decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en las terms que establece el Reglamento general de protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018) ante el responsable del tratamiento mencionado, mediante el procedimiento (solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales), previsto en la sede electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es). Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respondido en el plazo de un mes, la persona afectada puede optar por presentar con carácter previo una reclamación a la Delegación de Protección de Datos, que le comunicará, su decisión en el plazo de dos meses, o para presentar directamente la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de datos (AEPD).

Delegación de protección de datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede a la Consellería de Presidencia y Administraciones Públicas (Ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

, de de 20

(Localidad, fecha y firma) rúbrica de la persona solicitante o de la persona que la representa]