

**SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ DE RENDA SOCIAL GARANTIDA PER A PERCEPTORS DE PENSIONS NO CONTRIBUTIVES**  
**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE RENTA SOCIAL GARANTIZADA PARA PERCEPTORES DE PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS**

**1. Dades personals**

**1.1 Dades del sol·licitant** *Datos del solicitante*

DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>		Nom <i>Nombre</i>		Primer llinatge <i>Primer apellido</i>		Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>		
Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>		Nacionalitat <i>Nacionalidad</i>				Sexe <i>Sexo</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>		
Adreça (via pública) <i>Dirección (via pública)</i>				Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>
Codi postal <i>Código postal</i>		Municipi <i>Municipio</i>		Illa <i>Isla</i>		Idioma <i>Idioma</i>		
Telèfon(s) <i>Teléfono(s)</i>		Adreça electrònica <i>Correo electrónico</i>						

**1.2 Dades del representant** *Datos del representante*  
Emplenar només si escau. *Rellenar solo si procede.*

<input type="checkbox"/> Persona física <i>Persona física</i>	Nom i llinatges <i>Nombre y apellidos</i>		DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	
<input type="checkbox"/> Persona jurídica <i>Persona jurídica</i>	Nom de l'entitat <i>Nombre de la entidad</i>		CIF <i>CIF</i>	
	Representada per (nom i llinatges) <i>Representada por (nombre y apellidos)</i>		DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	
Telèfon(s) <i>Teléfono(s)</i>		Adreça electrònica <i>Correo electrónico</i>		

**1.3 Adreça a efectes de notificació** *Dirección a efectos de notificación*

<input type="checkbox"/> La mateixa inicial <i>La misma inicial</i>	Adreça (via pública) <i>Dirección (via pública)</i>		Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>
Codi postal <i>Código postal</i>	Municipi <i>Municipio</i>		Illa <i>Isla</i>		Idioma <i>Idioma</i>		

**2. Dades bancàries**

Als efectes de l'ingrès derivat de la present sol·licitud, com a sol·licitant de la prestació de renda social garantida de les Illes Balears, declar la titularitat del compte bancari, així com la possibilitat d'acreditar les dades següents, en cas se m'exigeixin:

*A los efectos del ingreso derivado de la presente solicitud, como solicitante de la prestación de renta social garantizada de las Illes Balears, declaro la titularidad de la cuenta bancaria, así como la posibilidad de acreditar los datos siguientes, en caso de que se me exijan:*

El MATEIX compte corrent on percep la PNC *La MISMA cuenta corriente donde percibe la PNC*     Un compte corrent DISTINT on percep la PNC *Una cuenta corriente DISTINTA donde percibe la PNC*

Entitat: *Entidad:*

CODI IBAN: *Código IBAN:*

E	S																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



### 3. Autorització per a la consulta i comprovació de dades

Declar estar informat/da que, d'acord amb l'apartat 16.1 de la Llei 5/2016, de 13 d'abril de Renda Social Garantida, amb la signatura d'aquesta sol·licitud, **AUTORITZEN** la Conselleria d'Afers Socials i Esports perquè pugui, de manera directa, consultar dades i sol·licitar certificacions a altres administracions i organismes públics, necessàries per a la gestió de la Renda Social Garantida que es sol·licita.

*Declaro estar informado/a que, de acuerdo con el apartado 16.1 de la Ley 5/2016, de 13 de abril, de Renta Social Garantizada, con la firma de esta solicitud, **AUTORIZAN** a la Conselleria d'Afers Socials i Esports a que pueda, de manera directa, consultar datos y solicitar certificaciones a otras administraciones y organismos públicos, necesarias para la gestión de la Renta Social Garantizada que se solicita.*

En cas de no voler autoritzar la Conselleria d'Afers Socials i Esports per accedir a les dades indicades anteriorment, marqueu la casella següent:

*En caso de no querer autorizar la Conselleria d'Afers Socials i Esports para acceder a los datos indicados anteriormente, marcad la casilla siguiente:*

**NO AUTORIZZ**  
**NO AUTORIZO**

### 4. Sol·licitud i declaració

#### 4.1. Sol·licit es tramiti aquesta sol·licitud de prestació de Renda social garantida de les Illes Balears

*Solicito se tramite esta solicitud de prestación de Renta social garantizada de las Illes Balears*

#### 4.2. Declar, sota la meva responsabilitat:

*Declar, bajo mi responsabilidad:*

**MOLT IMPORTANT!**  
**¡MUY IMPORTANTE!**

Que les dades reflectides en aquesta sol·licitud són certes i, que estic informat/ada de l'obligació de **comunicar a la Conselleria d'Afers Socials i Esports, en el termini màxim de 10 dies, qualsevol variació en les dades declarades.**

*Que los datos reflejados en esta solicitud son ciertos y, que estoy informado/a de la obligación de **comunicar a la Conselleria d'Afers Socials i Esports, en el plazo máximo de 10 días, cualquier variación en los datos declarados.***

#### 4.3 Informació sobre protecció de dades personals.

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la CAIB. No obstant això, atenen el fet que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan concret, responsable del tractament, la informació sobre la protecció de dades s'ampliarà i especificarà en la primera comunicació que faci l'òrgan competent en la matèria sobre la qual se sol·licita l'exercici de drets. Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD). Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es). Així mateix, se us indica que en cas de facilitar dades de caràcter personal de terceres persones, vostè ha de comptar amb el seu consentiment per fer-ho i es compromet a traslladar-los la informació d'aquesta clàusula.

#### 4.3 Información sobre protección de datos personales.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene esta solicitud. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la CAIB. No obstante, atendiendo al hecho de que este modelo de solicitud no está previamente vinculado a un órgano concreto, responsable del tratamiento, la información sobre la protección de datos se ampliará y especificará en la primera comunicación que haga el órgano competente en la materia sobre la que se solicita el ejercicio de derechos. 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 (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos que establece el RGPD) 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 (sede electrónica). Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, podrá presentar 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 CAIB tiene la sede en la Conselleria de Presidencia, Cultura i Igualtat (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma). Dirección electrónica de contacto: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es). Así mismo, se le indica que en caso de facilitar datos de carácter personal de terceras personas, usted debe de contar con su consentimiento para hacerlo y se compromete a trasladarles la información de la presente cláusula.

**He llegit i accept les condicions**  
*He leído y acepto las condiciones*

Palma, \_\_\_\_ d. \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Signatura sol·licitant *Firma solicitante*  
Nom i llinatges: *Nombre y apellidos:*