

**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE DATOS
EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA**



REGISTRO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA

DATOS DE LA SOLICITUD

Nº de Registro de Entrada de la Solicitud a Modificar*:	
TITULAR 1	
Nombre*:	
Apellido 1*:	
Apellido 2*:	
DNI/NIE*:	
TITULAR 2	
Nombre*:	
Apellido 1*:	
Apellido 2*:	
DNI/NIE*:	

MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN

MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN
Indique cuál o cuáles son los motivos de la solicitud de modificación de la inscripción:

DATOS A MODIFICAR

1. DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S																																																																																																																																																																																																																																																																		
TITULAR 1																																																																																																																																																																																																																																																																		
<table border="1"><tr><td>Nombre *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 1 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 2 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento *:</td><td colspan="6">Sexo *:</td></tr><tr><td>DNI/NIE *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Nacionalidad *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td colspan="7">Municipio en el que se encuentra empadronado:</td></tr><tr><td colspan="7">Dirección *</td></tr><tr><td>Tipo vía:</td><td>Nombre vía:</td><td>Nº:</td><td>Escalera:</td><td>Piso:</td><td>Puerta:</td><td></td></tr><tr><td>Código Postal *:</td><td colspan="2">Localidad *:</td><td colspan="4">Provincia *:</td></tr><tr><td>Teléfono:</td><td colspan="2">Teléfono Móvil:</td><td colspan="4">e-mail:</td></tr><tr><td colspan="7">Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)</td></tr><tr><td colspan="7">TITULAR 2</td></tr><tr><td colspan="7"><table border="1"><tr><td>Nombre *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 1 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 2 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento *:</td><td colspan="6">Sexo *:</td></tr><tr><td>DNI/NIE *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Nacionalidad *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td colspan="7">Municipio en el que se encuentra empadronado:</td></tr><tr><td colspan="7">Dirección *</td></tr><tr><td>Tipo vía:</td><td>Nombre vía:</td><td>Nº:</td><td>Escalera:</td><td>Piso:</td><td>Puerta:</td><td></td></tr><tr><td>Código Postal *:</td><td colspan="2">Localidad *:</td><td colspan="4">Provincia *:</td></tr><tr><td>Teléfono:</td><td colspan="2">Teléfono Móvil:</td><td colspan="4">e-mail:</td></tr><tr><td colspan="7">Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)</td></tr></table></td></tr><tr><td colspan="7">2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA</td></tr><tr><td>Nombre</td><td>Apellido 1</td><td>Apellido 2</td><td>Fecha Nacimiento</td><td>DNI/NIE</td><td>Nacionalidad</td><td>Sexo</td></tr><tr><td>1º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="7">Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)</td></tr></table>							Nombre *:							Apellido 1 *:							Apellido 2 *:							Fecha de Nacimiento *:	Sexo *:						DNI/NIE *:							Nacionalidad *:							Municipio en el que se encuentra empadronado:							Dirección *							Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:		Código Postal *:	Localidad *:		Provincia *:				Teléfono:	Teléfono Móvil:		e-mail:				Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)							TITULAR 2							<table border="1"><tr><td>Nombre *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 1 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 2 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento *:</td><td colspan="6">Sexo *:</td></tr><tr><td>DNI/NIE *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Nacionalidad *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td colspan="7">Municipio en el que se encuentra empadronado:</td></tr><tr><td colspan="7">Dirección *</td></tr><tr><td>Tipo vía:</td><td>Nombre vía:</td><td>Nº:</td><td>Escalera:</td><td>Piso:</td><td>Puerta:</td><td></td></tr><tr><td>Código Postal *:</td><td colspan="2">Localidad *:</td><td colspan="4">Provincia *:</td></tr><tr><td>Teléfono:</td><td colspan="2">Teléfono Móvil:</td><td colspan="4">e-mail:</td></tr><tr><td colspan="7">Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)</td></tr></table>							Nombre *:							Apellido 1 *:							Apellido 2 *:							Fecha de Nacimiento *:	Sexo *:						DNI/NIE *:							Nacionalidad *:							Municipio en el que se encuentra empadronado:							Dirección *							Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:		Código Postal *:	Localidad *:		Provincia *:				Teléfono:	Teléfono Móvil:		e-mail:				Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)							2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA							Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo	1º							2º							3º							4º							5º							6º							7º							Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)						
Nombre *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Apellido 1 *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Apellido 2 *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Fecha de Nacimiento *:	Sexo *:																																																																																																																																																																																																																																																																	
DNI/NIE *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nacionalidad *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Municipio en el que se encuentra empadronado:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Dirección *																																																																																																																																																																																																																																																																		
Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:																																																																																																																																																																																																																																																													
Código Postal *:	Localidad *:		Provincia *:																																																																																																																																																																																																																																																															
Teléfono:	Teléfono Móvil:		e-mail:																																																																																																																																																																																																																																																															
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)																																																																																																																																																																																																																																																																		
TITULAR 2																																																																																																																																																																																																																																																																		
<table border="1"><tr><td>Nombre *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 1 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Apellido 2 *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento *:</td><td colspan="6">Sexo *:</td></tr><tr><td>DNI/NIE *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td>Nacionalidad *:</td><td colspan="6"></td></tr><tr><td colspan="7">Municipio en el que se encuentra empadronado:</td></tr><tr><td colspan="7">Dirección *</td></tr><tr><td>Tipo vía:</td><td>Nombre vía:</td><td>Nº:</td><td>Escalera:</td><td>Piso:</td><td>Puerta:</td><td></td></tr><tr><td>Código Postal *:</td><td colspan="2">Localidad *:</td><td colspan="4">Provincia *:</td></tr><tr><td>Teléfono:</td><td colspan="2">Teléfono Móvil:</td><td colspan="4">e-mail:</td></tr><tr><td colspan="7">Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)</td></tr></table>							Nombre *:							Apellido 1 *:							Apellido 2 *:							Fecha de Nacimiento *:	Sexo *:						DNI/NIE *:							Nacionalidad *:							Municipio en el que se encuentra empadronado:							Dirección *							Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:		Código Postal *:	Localidad *:		Provincia *:				Teléfono:	Teléfono Móvil:		e-mail:				Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)																																																																																																																																																																														
Nombre *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Apellido 1 *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Apellido 2 *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Fecha de Nacimiento *:	Sexo *:																																																																																																																																																																																																																																																																	
DNI/NIE *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nacionalidad *:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Municipio en el que se encuentra empadronado:																																																																																																																																																																																																																																																																		
Dirección *																																																																																																																																																																																																																																																																		
Tipo vía:	Nombre vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:																																																																																																																																																																																																																																																													
Código Postal *:	Localidad *:		Provincia *:																																																																																																																																																																																																																																																															
Teléfono:	Teléfono Móvil:		e-mail:																																																																																																																																																																																																																																																															
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)																																																																																																																																																																																																																																																																		
2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fecha Nacimiento	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo																																																																																																																																																																																																																																																												
1º																																																																																																																																																																																																																																																																		
2º																																																																																																																																																																																																																																																																		
3º																																																																																																																																																																																																																																																																		
4º																																																																																																																																																																																																																																																																		
5º																																																																																																																																																																																																																																																																		
6º																																																																																																																																																																																																																																																																		
7º																																																																																																																																																																																																																																																																		
Datos de empadronamiento: (A rellenar por la Administración)																																																																																																																																																																																																																																																																		

3. DATOS ECONÓMICOS

	Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración	Año de ingresos
		IRPF(2)	
Titulares	1º 2º		
Otros miembros:	1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º		

Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o de convivencia durante el año.....es de..... Euros.

(Nº veces IPREM)

(A llenar por la Administración)

(1) Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas aprobado por Decreto Legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos.

(2) Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración

4. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN

Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección (3):

		Grupo de especial protección:													
		JOV	MA Y	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	CAS
Titulares	1º 2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros:	1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otras circunstancias que afecten a la Unidad Familiar

Familia Numerosa _____ (*)

(*) No son grupos de especial protección según el Nuevo Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

JOV Jóvenes, menores de 35 años

MAY Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años

FMP Familias monoparentales con hijos a su cargo

VVG Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial

VT Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo

RUP Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades familiares

EMI Emigrantes retornados

DEP Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio

DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre

RIE Situación o riesgo de exclusión social

UF Unidades familiares con menores a su cargo

FI Familiares con ingresos por debajo del umbral de la pobreza

DP Desahucios y personas sin hogar

CAS Otras situaciones de exclusión social.

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

.....
.....
.....
.....

6. VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de Propiedad Alquiler Alquiler con opción a compra

Nº de dormitorios de la vivienda a que opta:

Necesidad de vivienda adaptada por:

Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida

Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas

7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA

Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:

- Vivienda en situación de ruina
- Pendiente de desahucio
- Alojamiento con otros familiares
- Vivienda inadecuada por superficie
- Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos
- Necesidad de vivienda adaptada
- Precariedad
- Formación de una nueva unidad familiar
- Otros

(indicar):

Otros

- Tiene vivienda en propiedad inadecuada a sus circunstancias familiares y tiene obligación de transmitirla en el plazo de 6 meses desde que ocupe la nueva vivienda que se le adjudique.
- Solicitud de inclusión en el PIMA y autorización de cesión de datos personales (nombre, nº de NIF, domicilio y composición familiar) a la Consejería de Fomento y Vivienda y a los Agentes Colaboradores de la misma para la gestión del Programa de Intermediación en el Mercado del Alquiler.

8. DECLARACIÓN RESPONSABLE *

Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda

.....

Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.

Conozco, acepto y cumple el resto de los requisitos exigidos.

He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales)

....., teniendo carácter de preferencia:.....

9. AUTORIZO

A que la Administración pública competente pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.

A recibir comunicaciones mediante: móvil

Correo electrónico

SMS al teléfono

10. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En.....a.....de.....de.....

Firmado

* Campos obligatorios

Información Básica sobre Protección de Datos

Responsable del tratamiento	AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA
Finalidad del tratamiento	Recogida de datos necesarios para la gestión del Registro Municipal de demandantes de Vivienda Protegida.
Legitimación del tratamiento	Ejercicio de los poderes públicos (art. 6.1.e RGPD)
Destinatarios	La base de datos que recoge las inscripciones realizada se pondrá a disposición de la Administración de la Junta de Andalucía . No se realizarán transferencias internacionales de datos.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección solicitándolo en el reverso del documento

Información Adicional sobre Protección de Datos

¿Quién es el Responsable del tratamiento de sus datos?

Identidad: AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA

CIF: P-4108100-A

Dir. postal: Plaza de España, 6 – La Rinconada, 41309

Teléfono: 955797000

Contacto DPD: delegadodeprotecciondedatos@aytolarinconada.es

¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?

Tratamos sus datos para la gestión del Registro Municipal de demandantes de Vivienda Protegida para dar cumplimiento a lo previsto a la Orden de 1 de julio de 2009 de la Consejería de Vivienda y Ordenación del Territorio. Sus datos se conservarán durante el tiempo que necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos y hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas de la gestión. No se tomarán decisiones individuales automatizadas ni se elaborarán perfiles.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

Tratamos sus datos personales en base al ejercicio de los poderes públicos (art. 6.1.e RGPD) en base a la Orden de 1 de julio de 2009 de la Consejería de Vivienda y Ordenación del Territorio (BOJA, núm. 79 de 16 de julio) por la que se regula la selección de adjudicatarios de viviendas protegidas a través de los Registros Públicos Municipales de Demandantes de Viviendas Protegidas en la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como el acuerdo plenario de fecha 15 de diciembre de 2009, por la que se aprueba definitivamente la Ordenanza del Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida del Ayuntamiento de La Rinconada.

En caso de no facilitar sus datos sería imposible poder tramitar y gestionar la solicitud.

¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Con la finalidad de constituir una base de datos única, que coordine y relacione los distintos Registros

Públicos de Demandantes, el Registro pondrá de modo permanente a disposición de la Administración de la Junta de Andalucía la base de datos que recoge las inscripciones realizadas.

La comunicación de datos entre entidades se realizará garantizando las medidas de seguridad exigibles en la legislación vigente y bajo políticas de protección de datos personales emitidas por AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA y que garantizan un tratamiento de datos conforme a las exigencias de la legislación vigente en Protección de Datos de Carácter Personal.

No se realizarán transferencias internacionales de datos

¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Las personas interesadas tienen derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando datos personales que les concierne, o no. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. Las personas interesadas tienen derecho a revocar o retirar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos para finalidades específicas en cualquier momento. En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, las personas interesadas podrán oponerse al tratamiento de sus datos o a parte de estos, en cuyo caso dejaremos de tratar los datos, salvo para el cumplimiento de alguna obligación legal. En determinadas circunstancias, las personas interesadas podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones y para el cumplimiento de alguna obligación legal. En determinadas circunstancias (cuando el tratamiento se realice por medios automatizados y este se base en el consentimiento de las personas interesadas), las personas interesadas podrán solicitar la portabilidad de sus datos para que estos sean transmitidos a otro responsable. En determinadas circunstancias (cuando la base de legitimación sea la ejecución de un contrato o el consentimiento del interesado) las personas interesadas podrán solicitar su derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que me produzca efectos jurídicos o me afecte significativamente de modo similar. Las personas interesadas pueden ejercer sus derechos dirigiendo un escrito al Responsable del Tratamiento en la dirección Plaza de España, 6 – La Rinconada, 41309 y en el email delegadodeprotecciondedatos@aytolarinconada.es pudiendo obtener modelos para este ejercicio en el email delegadodeprotecciondedatos@aytolarinconada.es. Las personas interesadas disponen de la posibilidad presentar una reclamación cuando no hayan obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Así mismo, las personas interesadas pueden obtener información adicional acerca de sus derechos dirigiéndose a la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).