



Ayuntamiento de  
Alcalá de Guadaíra

## SOLICITUD PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL 2021

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE						
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	Nº DNI o NIE		SEXO	
DOMICILIO			NUMERO	ESCALERA	PISO	TELÉFONO
MUNICIPIO		PROVINCIA		C. POSTAL		

2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (1)									
MIEMBROS	DNI/NIE	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	RECURSOS ECONÓMICOS	EDAD	HIJO CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS /CICLO FORMATIVO	DISCAPC DEP.	VICTIMA VIOLENCIA GENERO
SOLICITANTE									

3 SITUACIÓN DE LA VIVIENDA, MARCA CON X.	
<input type="checkbox"/> HIPOTECA	<input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> PROPIEDAD <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/> EN SITUACIÓN DE DESAHUCIO (EN PROCEDIMIENTO JUDICIAL) * CUANTÍA MENSUAL_____



Ayuntamiento de  
**Alcalá de Guadaíra**

<b>4</b>	<b>¿HA SIDO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA EN ANTERIORES EDICIONES?. MARCAR CON X.</b>			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	AÑO/S _____

<b>5</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:</b>
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos que figuran en la presente SOLICITUD así como en la documentación adjunta, aceptando las responsabilidades que en otro caso pudieran derivarse.</p> <p>Asimismo autorizo al Ayto Alcalá de Guadaíra a recabar los datos que obren en su poder y sean requeridos a efectos de la solicitud de participación en este Programa.</p> <p><b>AUTORIZACIÓN</b> para la consulta en el <b>Padrón Municipal de Habitantes</b> de los miembros que constituyen la unidad familiar y/o expedición del volante de empadronamiento, en el caso de cumplir los requisitos anteriores, para su posterior aportación al expediente.</p> <p><i>PROTECCIÓN DE DATOS: De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Alcalá de Guadaíra le informa que sus datos pasarán a formar parte de ficheros del Ayuntamiento con domicilio en Plaza del Duque Nº 1, 41500.-Alcalá de Guadaíra, con la finalidad de registrar, tramitar y dar respuesta, en su caso, a su solicitud. Asimismo los datos serán mantenidos con fines históricos y estadísticos, en los casos que corresponda de acuerdo con la legislación vigente. El/la solicitante autoriza expresamente el tratamiento de datos de salud, ideología, origen racial, orientación sexual, religión en caso de que se consignen en la solicitud. Los datos podrán ser comunicados a distintas Administraciones o entidades en caso de ser necesario para dar respuesta a su solicitud. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo una comunicación a la dirección del responsable del fichero en la Oficina de Atención al Ciudadano (OAC), en la dirección anteriormente indicada</i></p> <p style="text-align: center;">En Alcalá de Guadaíra a _____ de ABRIL de 2021</p> <p style="text-align: center;">Fdo: _____</p>	

**\*Programa válido hasta agotar presupuesto establecido.**