

Consorci de l'Habitatge de Barcelona

En/Na

amb DNI/NIE número

Declaració dels membres de la unitat de convivència

PARENTIU	NOM I COGNOMS	DNI/NIE	SIGNATURA

Les persones signants ⁽¹⁾ autoritzen expressament el Consorci de l'Habitatge perquè consulti les seves dades personals i la informació necessària a l'efecte controlar i verificar el compliment dels requisits per l'obtenció o manteniment de les prestacions per al lloguer de la ciutat de Barcelona a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, a l'Agència Tributària de Catalunya, al Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), a la Tresoreria de la Seguretat Social, a l'Institut Nacional de la Seguretat Social, al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE), al Padró municipal, al Cadastre, al Registre Mercantil, a la Direcció General de Policia (NIF/NIE), als Serveis Socials municipals i a qualsevol altre organisme públic.

Les persones signants poden oposar-se al tractament de les seves dades per a la finalitat descrita en el paràgraf anterior. En aquest cas, hauran d'aportar la documentació que s'estableix a la convocatòria per a l'any 2018.

La present informació complementa la informació en matèria de protecció de dades ja facilitada a les persones sol·licitants de la prestació per al lloguer de la ciutat de Barcelona.

⁽¹⁾ Únicament cal que signin aquest document els majors de 16 anys.

Població

Data

Signatura de la persona sol·licitant