

VALORACIÓN Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS/FAMILIAS CON VULNERABILIDAD SOCIAL PARA EL ACCESO A RECURSOS Y PRESTACIONES

A rellenar por cada una de las personas miembros de la unidad de convivencia menores de 18 años

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR LOS DATOS PERSONALES DE MENORES

A. DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Apellidos _____ Nombre _____

DNI/NIE/Otro (especificar) _____

Fecha de nacimiento (día/mes/año) ___ / ___ / ___ País de Residencia _____

TEL _____ EMAIL _____

Padre/madre o tutor legal del/de la menor _____

B. AUTORIZA

Que los profesionales de Bienestar y Derechos Sociales soliciten y obtengan de las administraciones y servicios que se indican a continuación, aquellos de los datos personales de mi hijo/a o tutelado de los que dispongan y que sean necesarios para la tramitación, intervención y resolución de la demanda social que he realizado: *(marque con una X la consulta autorizada)*

1. Instituto Nacional de la Seguridad Social, sobre prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas
2. Govern de les Illes Balears, sobre situación de discapacidad y/o dependencia
3. Dirección General del Catastro, en relación con la titularidad de bienes inmuebles
4. Conselleria d'Educació de les Illes Balears, en relación con los datos de matriculación a centro educativo
5. Registro civil, en relación con estado civil, nacimiento o defunción
6. Padrón Municipal de Palma, en relación con datos de convivencia (actuales e históricos)

Que los datos personales de mi hijo/a o tutelado que consten en la solicitud y las obtenidas de las consultas anteriormente indicadas sean tratadas por Bienestar y Derechos Sociales con la finalidad de valorar el acceso a las prestaciones técnicas y económicas del catálogo de Servicios Sociales del Ajuntament de Palma y en otros catálogos de otras administraciones.

Palma, a ___ de _____ de 20__

(Firma de la persona que autoriza)