



Ayuntamiento de Villa de Mazo

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

A efectos de participar como aspirante en el Plan de Empleo Social, el/la abajo firmante, declara bajo su responsabilidad:

1. Que los datos de su unidad de convivencia (personas que convivan en el mismo domicilio) son los siguientes

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	INGRESOS MENSUALES (cuantía y procedencia)
SOLICITANTE			

TOTAL INGRESOS: _____

- PUESTOS A LOS QUE ASPIRA: (por orden de preferencia)



Ayuntamiento de Villa de Mazo

2. Que el/la solicitante cuenta con **Reconocimiento del Grado de Discapacidad superior al 33%** SI ____ NO ____
3. Que aporta gastos derivados de **alojamiento (alquiler/hipoteca)** SI ____ NO ____
4. Que ni él/ella, ni su unidad familiar, poseen **otros ingresos** que los anteriormente declarados.
5. Que **autoriza expresamente a la Administración municipal para recabar cualquier tipo de información** que pueda obrar en su poder o ser solicitada a otras Administraciones públicas o privadas para tramitar la presente solicitud.
6. Que **autoriza al Ayuntamiento de Villa de Mazo a la cesión de sus datos personales al Servicio Canario de Empleo** al objeto de poder analizar los resultados de las acciones realizadas, según la **Ley Orgánica 3/2018**, de 5 de diciembre, de **Protección de Datos** Personales y garantía de los derechos digitales

Quedando enterado/a que la **ocultación o falsedad** de los datos presentados y/o información declarada puede dar lugar a la exclusión en el proceso de selección, aún reuniendo los requisitos exigidos, se firma el presente en Villa de Mazo a _____ de _____ de 2020.

FIRMA DE LOS MAYORES DE 16 AÑOS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

Nº1

Nº2

Nº3

nº4

Nº5

Nº6

Nº7