

RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR – DECLARACIÓN RESPONSABLE



Datos del interesado

| Apellidos y nombre | DNI | Profesión habitual | Ingresos mensuales | FIRMA |
|--------------------|-----|--------------------|--------------------|-------|
| | | | | |

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento a Gesquart, por parte de los firmantes para la consulta y verificación de los datos económicos de carácter tributario obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria y los datos obrantes en el Servicio Público de empleo Estatal: situación actual de desempleo, importes de prestación de desempleo percibidos a fecha actual y/o en un periodo, así como de cualquier otro dato de carácter personal o económico que sea necesario para justificar el derecho a la inclusión en la bolsa de trabajo de operario/a de limpieza viaria 2019, a obtener de las bases de datos de cualquier otro Organismo o Administración Pública (se consultarán los datos estrictamente necesarios).

En caso contrario, en que el solicitante o alguno de los miembros de la unidad familiar relacionados no otorgue el consentimiento, deberá aportar los certificados que justifiquen los datos requeridos en la solicitud.

| Apellidos y nombre | DNI | Parentesco con solicitante | Situación personal (marque lo que proceda) | | | | INGRESOS LÍQUIDOS MENSUALES | FIRMA (MAYORES DE 16 AÑOS) |
|--------------------|-----|----------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | | Trabajando <input type="checkbox"/> | Desempleo <input type="checkbox"/> | Pensionista <input type="checkbox"/> | Discapacidad <input type="checkbox"/> | | |
| | | | Trabajando <input type="checkbox"/> | Desempleo <input type="checkbox"/> | Pensionista <input type="checkbox"/> | Discapacidad <input type="checkbox"/> | | |
| | | | Trabajando <input type="checkbox"/> | Desempleo <input type="checkbox"/> | Pensionista <input type="checkbox"/> | Discapacidad <input type="checkbox"/> | | |
| | | | Trabajando <input type="checkbox"/> | Desempleo <input type="checkbox"/> | Pensionista <input type="checkbox"/> | Discapacidad <input type="checkbox"/> | | |
| | | | Trabajando <input type="checkbox"/> | Desempleo <input type="checkbox"/> | Pensionista <input type="checkbox"/> | Discapacidad <input type="checkbox"/> | | |
| | | | Trabajando <input type="checkbox"/> | Desempleo <input type="checkbox"/> | Pensionista <input type="checkbox"/> | Discapacidad <input type="checkbox"/> | | |

Quart de Poblet, a ____ de _____ de 2019

Los datos facilitados por Ud. En este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de la Empresa Gesquart y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de Datos de Carácter Personal, Ud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante Gesquart.