

COMUNICACIÓ DE CANVIS EN LA SITUACIÓ PERSONAL O PATRIMONIAL

Perceptors de la prestació de la renda social garantida

1. Dades personals

1.1 Dades de la persona sol·licitant

DNI		en cas de no disposar de DNI	NIE		en cas de no disposar de NIE	Passaport	
Data de caducitat del DNI			NIE - Número de suport			Data de caducitat del passaport	

Nom		Primer llinatge		Segon llinatge		
Data de naixement		Nacionalitat		Gènere		
Adreça (via pública)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Municipi		Illa		Idioma preferent de les comunicacions
Telèfon(s)		Adreça electrònica		Número d'afiliació a la Seguretat Socials (si en teniu)		

1.2 Canal preferent de comunicació

☐ COMUNICACIÓ ELECTRÒNICA	☐ A l'adreça electrònica de la PERSONA SOL·LICITANT	☐ A l'adreça que s'indica a continuació:	Adreça electrònica		
☐ COMUNICACIÓ POSTAL	☐ A l'adreça postal de la PERSONA SOL·LICITANT	☐ A l'adreça que s'indica a continuació:			

Adreça (via pública)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Municipi		Illa		

Comunic:

En compliment de l'article 22.c de la Llei 4/2023, de 27 de febrer, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears,

- ☐ que la unitat de convivència s'ha modificat de la manera següent:
- ☐ ha augmentat en un membre (signa la declaració del nou membre de més de 18 anys, si escau).
 - ☐ ha disminuït en un membre.
 - ☐ un dels membres ha complert 18 anys (cal signar la declaració del membre que ha complert 18 anys).

Observacions i documentació adjunta:

Declaració del nou membre de més de 18 anys

_____, amb DNI/NIE _____, autoritz la Conselleria de Famílies i Afers Socials per consultar dades i sol·licitar certificats a altres administracions i organismes públics, necessaris per gestionar la renda social garantida i, en concret, respecte de dades d'identificació personal, de padró, cadastrals, de situació laboral, de cobrament de pensions o prestacions públiques, de la situació civil i de parentesc entre els membres de la unitat de convivència, i també de qualsevol altra dada amb repercussió econòmica.

Firma:



COMUNICACIÓ DE CANVIS EN LA SITUACIÓ PERSONAL O PATRIMONIAL
Perceptors de la prestació de la renda social garantida

- ☐ Que s'ha modificat el lloc de residència o de domicili habitual de la unitat de convivència. La nova adreça és:

Adreça (via pública)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Municipi	Illa				

El motiu del canvi de residència és:

- ☐ Que el membre següent/ els membres següents de la unitat de convivència ha sortit / han sortit del territori de les Illes Balears:

_____	ha sortit des de	___ / ___ / ____	fins al	___ / ___ / ____
_____	ha sortit des de	___ / ___ / ____	fins al	___ / ___ / ____
_____	ha sortit des de	___ / ___ / ____	fins al	___ / ___ / ____
_____	ha sortit des de	___ / ___ / ____	fins al	___ / ___ / ____
_____	ha sortit des de	___ / ___ / ____	fins al	___ / ___ / ____

- ☐ Que un o més membres de la unitat de convivència:

- ☐ ha formalitzat un contracte laboral.
☐ ha estat internat en un centre penitenciari.

Documentació adjunta:

- ☐ contracte. Previsió d'ingressos: _____ €
☐ altres: _____

- ☐ Que la unitat de convivència ha obtingut els ingressos que s'indiquen a continuació: _____ €

Documentació adjunta:

- ☐ contracte i primera nòmina
☐ altres: _____





COMUNICACIÓ DE CANVIS EN LA SITUACIÓ PERSONAL O PATRIMONIAL

Perceptors de la prestació de la renda social garantida

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta declaració. **Finalitat del tractament:** gestió i tramitació del procediment administratiu objecte de la comunicació, d'acord amb la Llei 4/2023, de 27 de febrer, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General d'Afers Socials de la Conselleria de Famílies i Afers Socials. **Destinatari de les dades personals:** no se cediran les dades a terceres persones tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. **Termini de conservació de les dades personals:** mentre continuï la condició de persona interessada en el procediment. **Altra informació rellevant:** no es preveu la transferència de dades a països tercers. No es preveu la presa de decisions automatitzades. **Exercici de drets i**

reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableixen el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (seuelectronica.caib.es). Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot optar per presentar, amb caràcter previ, una reclamació a la Delegació de Protecció de Dades, que li comunicarà la seva decisió en el termini de dos mesos, o presentar directament la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e protecciondades@dpd.caib.es).

Data de firma de la comunicació de canvis de situació personal o patrimonial

_____, d_____ de 20____
(municipi) (dia) (mes) (any)

MOLT IMPORTANT!

Revisau que la sol·licitud estigui completa, correctament emplenada i signada.

Firma de la persona sol·licitant

