



REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA

ANEXO I: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS DE/LOS SOLICITANTES

TITULAR 1				
Nombre:				
Apellido 1:		Apellido 2:		
Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento		
DNI/NIE	Nacionalidad		Sexo	
Municipio en el que se encuentra empadronado				
Dirección actual: Tipo de vía		Nombre vía:		
N.º	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad:		Provincia:	Teléfono:	
Teléfono Móvil		E-mail		
TITULAR 2 (Se añadirán los datos de tantos titulares de la solicitud como sea necesario)				
Nombre:				
Apellido 1:		Apellido 2:		
Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento		
DNI/NIE	Nacionalidad		Sexo	
Municipio en el que se encuentra empadronado				
Dirección actual: Tipo de vía		Nombre vía:		
N.º	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad:		Provincia:	Teléfono:	
Teléfono Móvil		E-mail		

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA -DECLARACIÓN RESPONSABLE-

	Nombre y apellidos	Fecha de Nac.	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo
1º					
2º					
3º					
4º					
5º					
6º					
7º					

3. DATOS ECONÓMICOS

	Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración IRPF(2)	Año de ingresos
Titulares	1º		
	2º		
Otros miembros	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
	7º		

(1).- Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.

(2).- Hará constar si la Declaración del IRPF es conjunta, individual o no presenta declaración.

4. GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN: Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer a alguno de los grupos de especial protección (3):

		Grupo de especial protección														OTROS
		JOV	MAY	FMP	VVG	VT	RUP	EMI	DEP	DIS	RIE	UF	FI	DP	CAS	FNM
Titulares	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros miembros	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(3) Se indican a continuación los grupos de especial protección:

VT: Víctimas del terrorismo, certificado Dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo	DEP: Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio
MAY: Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años	JOV: Jóvenes, menores de 35 años
VVG: Víctimas de violencia de género: auto o resolución judicial	RUP: Personas procedentes de situaciones de rupturas de unidades
FMP: Familias monoparentales con hijos a su cargo	RIE: Situación o riesgo de exclusión social
DIS: Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2 de la ley 51/2003, de 2 de diciembre	UF: Unidades familiares con menores a su cargo
FI: Familias con ingresos por debajo del umbral de pobreza	EMI: Emigrantes retornados
DP: Desahucios y personas sin hogar	CAS: Otras situaciones de exclusión social
FNM: Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre (No es grupo de especial protección)	

5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

6. VIVIENDA A LA QUE OPTA

Régimen de acceso	Propiedad <input type="checkbox"/>	Alquiler <input type="checkbox"/>	Alquiler con opción de compra <input type="checkbox"/>
Nº de dormitorios de la vivienda a que opta en función de su composición familiar (señalar sólo una opción):			
1 dormitorio <input type="checkbox"/>	2 dormitorios <input type="checkbox"/>	3 dormitorios <input type="checkbox"/>	Más de dormitorios <input type="checkbox"/>
Necesidad de vivienda adaptada por			
<input type="checkbox"/> Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida		<input type="checkbox"/> Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas	
Desea formar parte de una cooperativa de viviendas: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA: Marque la casilla que corresponda

<input type="checkbox"/> Vivienda en situación de ruina	<input type="checkbox"/> Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos
<input type="checkbox"/> Pendiente de desahucio	<input type="checkbox"/> Necesidad de vivienda adaptada
<input type="checkbox"/> Alojamiento con otros familiares	<input type="checkbox"/> Precariedad
<input type="checkbox"/> Vivienda inadecuada por superficie	<input type="checkbox"/> Formación de una nueva unidad familiar
<input type="checkbox"/> Otros (indicar):	

8. DECLARACIÓN RESPONSABLE *

Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio. Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar. Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.

He presentado solicitud de inscripción en otros municipios (indicar cuales) teniendo carácter de preferencia:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**INFORMACIÓN BÁSICA sobre protección de datos de carácter personal:**

PROTECCIÓN DE DATOS. INFORMACIÓN BÁSICA. De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, los datos recabados en esta instancia serán incorporados y tratados para la tramitación de la misma, bajo la responsabilidad de la Dirección: C\ Doctor Segura, 16. Alquífe. 18518 (Granada) teléfono:958 673011 Email: aytoalquife@yahoo.es La presentación de esta solicitud supone una clara acción positiva en relación al tratamiento de sus datos personales incorporados a la misma.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Tratamiento	Datos relativos a solicitud de vivienda protegida.
Responsable	Ayuntamiento de Alquífe (P1801900), C\ Doctor Segura, 16. Alquífe. 18518 (Granada)
Finalidad	Tramitación de las solicitudes de inscripción en el RPMDVP del Excmo. Ayuntamiento de Alquífe
Legitimación del Tratamiento	La base legal para el tratamiento de los datos se encuentra en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo común de las Administraciones Públicas, así como en la Ordenanza Municipal Reguladora del Registro Público Municipal de Demandantes de Viviendas Protegidas y en el consentimiento de las personas interesadas
Destinatarios	Sus datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia sobre la que verse su comunicación así como a la Sociedad Mercantil Promotora, así como a la Consejería competente de la Junta de Andalucía y no podrán ser cedidos a terceros ajenos al Ayuntamiento salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal
Delegado/a Protección de Datos	Puede dirigirse Ayuntamiento de Alquífe (P1801900), C\ Doctor Segura, 16. Alquífe. 18518 (Granada) Teléfono:958 673011 Email: aytoalquife@yahoo.es
Derechos	Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Granada se están tratando datos personales que les conciernan o no. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. Para ello las solicitudes pueden dirigirse a Ayuntamiento de Alquífe (P1801900), C\ Doctor Segura, 16. Alquífe. 18518 (Granada) Teléfono:958 673011 Email: aytoalquife@yahoo.es Así como a la dirección arriba indicada. En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente se conservarán para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. También por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos. Así mismo tiene derecho a retirar el consentimiento otorgado, en cuyo caso será efectivo desde el momento en que lo solicite, sin tener efectos retroactivos, y derecho a reclamar ante la Autoridad de Control, que es el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía con domicilio en C/ Conde Ibarra, N.º 19 CP 41004 Sevilla. Así como en la dirección web https://www.ctpdandalucia.es/

LEYENDA INFORMATIVA SOBRE PUBLICACIÓN DE DATOS PERSONALES EN LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS

Las resoluciones y actos de trámite derivados del procedimiento administrativo al que se incorporan los datos personales de la presente solicitud y en los términos establecidos en su convocatoria, podrán ser objeto de publicación en el Tablón de Edictos del Ayuntamiento de Alquífe (formato electrónico), en la página Web municipal www.alquife.es o en la intranet municipal. La publicación en los diferentes medios electrónicos municipales será bloqueada o cancelada cuando haya finalizado el plazo de publicidad del acto administrativo correspondiente.