

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LAS PRESTACIONES SOCIALES
INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

1. Datos del expediente (a cumplimentar por el Ayuntamiento):

Referencia SIUSS	
Referencia GestDoc	
Profesional de referencia	

2. Datos del interesado:

Nombre y apellidos				
NIF/NIE				
Dirección				
Localidad	CP		Provincia	
Teléfono	Correo electrónico			

3. Datos del representante legal o guardador de hecho*:

Nombre y apellidos				
NIF/NIE				
Dirección				
Localidad	CP		Provincia	
Teléfono	Correo electrónico			
Representante legal <input type="checkbox"/>	Guardador de hecho <input type="checkbox"/>			

* En caso de que el interesado sea menor, se encuentre sujeto a tutela o curatela o requiera medidas de apoyo. Deberá aportarse copia del documento de identidad del interesado mayor de 14 años y justificante de la representación legal o de la situación que haya dado lugar a la guarda de hecho.

4. Referencia de las prestaciones sociales para las que se otorga el consentimiento (marcar el programa que proceda):

Información, Orientación, Asesoramiento, Diagnóstico y Valoración	<input type="checkbox"/>
Emergencia Social	<input type="checkbox"/>
Prevención, Inserción y Promoción Social	<input type="checkbox"/>
Atención al Menor y a la Unidad Convivencial	<input type="checkbox"/>
Atención domiciliaria/Teleasistencia/Comidas a domicilio	<input type="checkbox"/>

Protección Integral a la Infancia y Adolescencia frente a la Violencia	<input type="checkbox"/>
Protección a la Familia y Atención a la Pobreza Infantil	<input type="checkbox"/>
Promoción del Voluntariado	<input type="checkbox"/>
Atención Temprana/ Atención Post-Temprana	<input type="checkbox"/>
Dependencia/Grado de discapacidad	<input type="checkbox"/>
Otras prestaciones (especificar) _____	<input type="checkbox"/>

5. Declaración sobre recepción de información sobre las prestaciones.

En calidad de interesado/representante legal o guardador de hecho, mediante la firma del presente documento, declaro que he recibido información clara y precisa, por parte de los profesionales del área de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, sobre las prestaciones anteriormente señaladas y consiento que se lleven a cabo las actuaciones precisas para la gestión de las mismas. Asimismo, entiendo que en cualquier momento puedo revocar el consentimiento, con la consecuencia de que impedirá continuar con la gestión de las prestaciones respecto a las que se produzca dicha revocación.

6. Información sobre el tratamiento y cesión de los datos personales.

En calidad de interesado/representante legal o guardador de hecho, mediante la firma del presente documento, declaro que he recibido información clara y precisa, por parte de los profesionales del área de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, en materia de protección de datos personales, en los siguientes términos:

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales (RGPD), así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos recogidos en el procedimiento de tramitación de las prestaciones sociales indicadas serán tratados con la finalidad de realizar los trámites pertinentes para la gestión del mismo, por parte del Centro de Atención Social Primaria, siendo responsable el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, a través de la Concejalía competente en materia de Asuntos Sociales.

El tratamiento de los datos personales se encuentra legitimado en base al artículo 6.1.e) del RGPD, al ser necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Ayuntamiento de Boadilla del Monte. No se realizarán tratamientos que incluyan decisiones automatizadas, ni la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

Asimismo, la base legal para el tratamiento de los datos es el cumplimiento de la Ley 12/2022, de 21 de diciembre, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid y demás normativa que resulte de aplicación en relación con las prestaciones sociales indicadas. Además, cuando proceda, se prestará consentimiento en las condiciones establecidas en el artículo 7 del RGPD.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como los de limitación y portabilidad, contactando con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Boadilla del Monte mediante el correo electrónico **dpd@aytoboadilla.com**, adjuntando fotocopia del documento de identidad e indicando qué actuación solicita. Asimismo, podrán presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos o autoridad de control competente.

Dichos datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que han sido recabados y, en todo caso, mientras se mantenga la condición de usuarios de los servicios sociales, así como durante el periodo en que pudieran derivarse responsabilidades jurídicas, sin perjuicio del tiempo contemplado en la normativa reguladora de archivos y patrimonio documental.

Los datos podrán ser trasladados a otras Administraciones o poderes públicos, en particular a la Comunidad de Madrid, para el ejercicio de sus competencias relativas a la gestión de las prestaciones sociales indicadas, así como a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado o Autoridades judiciales, en caso de requerimiento en el cumplimiento de las funciones que tienen encomendadas por imperativo legal.

7. Información y cesión de los datos personales a terceros.

En calidad de interesado/representante legal o guardador de hecho, **AUTORIZO** expresamente a informar sobre los procedimientos relativos a las prestaciones indicadas, incluyendo la cesión de los datos personales recabados en los mismos, a las personas que a continuación se relacionan:

En Boadilla del Monte, a _____ de _____ de 20__

Nombre y apellidos:

Firmado: