

Anexo 3

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR LOS DATOS PERSONALES**

Rellenar por las personas que forman la unidad de convivencia mayores de 18 años

**A. DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

Si marcan la opción SI autorizan a la consulta de datos; en caso contrario marquen la opción NO

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_ País de residencia \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (día/mes/año) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**B. AUTORIZA**

A que los profesionales de la Oficina Antidesahucios soliciten y obtengan de las entidades que se indican a continuación, aquellos de mis datos personales de que dispongan y que sean necesarios para la tramitación, intervención y resolución de la demanda social que he realizado:

1. **Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), Nivel de Renta.**  
SI  NO
2. **Servicio Público de Ocupación Estatal (SEPE), en relación a la Consulta de situación actual de prestaciones por desempleo e importes de prestaciones de desempleo percibidas a fecha actual.**  
SI  NO
3. **Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), sobre Prestaciones públicas del RPSP e incapacidad temporal, maternidad y paternidad.**  
SI  NO
4. **Govern de les Illes Balears, Servicio de consulta de datos de discapacidad.**  
SI  NO
5. **Catastro, en relación a la Certificación de titularidad.**  
SI  NO
6. **Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), Certificación de estar al corriente de pago con la Seguridad Social – Deuda.**  
SI  NO
7. **Govern de les Illes Balears, Servicio de estar al corriente de pago con la CAIB para subvenciones y ayudas.**  
SI  NO
8. **Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), en relación al Histórico de prestaciones públicas incapacidad temporal en un periodo.**  
SI  NO
9. **Ministerio de Justicia, Certificado de Matrimonio, Certificado de Nacimiento y Certificado de Defunción.**  
SI  NO

**10. Ayuntamientos, Servicio de consulta de datos de convivencia sobre los padrones municipales y Servicio de consulta de datos históricos sobre los padrones municipales.**

SI  NO

Que mis datos personales que constan en la solicitud y las obtenidas de las consultas indicadas anteriormente sean tratadas por la Oficina Antidesahucios con el fin de la: TRAMITACIÓN, INTERVENCIÓN Y RESOLUCIÓN DE LA DEMANDA SOCIAL REALIZADA.

Palma, \_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 202\_\_  
(Firma de la persona que autoriza)