



SERVICIO DE CATERING SOCIAL

I. DATUS L	DEL 2	OLICITAN	IE " Cai	mpos	opiigato	rios								
Nombre *														
Apellido 1*		P			Apellic	lo 2*	2*			DNI/NIE o CIF*				
Tipo vía				Dom	nicilio									
Número			Portal			Esc.				Planta			Puerta	
Población/													C.P.	
Municipio								Provincia						
Teléfono								Móvil						
Notificar por	r: '	0.0	Correo F	ostal					Correo e	lectróni	со			
De modo volun	tario p	ouede optar	or el sist	ema de	e notificaci	ones ele	ectrór	nicas. Todas	las no	otificacione	que se pr	actiqu	ien en papels	e pondrán
a su disposició											orreo elec	trónic	o que nos in	dique será
empleado como	o med	io de aviso d	e la puest	a a disp	oosición de	e la notif	icació	ón en la sede	elec	trónica.				
2. PERSON	IA DE	CONTAC	ГО											
Nombre*				Δ	Apellido :	1*				Ape	llido 2*			
DNI/NIE*				R	Relación	con el	solic	citante*						
Teléfono*				N	√lóvil*									
3. DATOS	RFPR	FSFNTAN	TF * Car	mnos	obligato	rios (e	n cas	n de nresent	tación	nor el ren	esentante	dehe	aportar docu	mentación
		a representa		poo	Obligate	1100 (0)	ii cus	o de present	ucioi	i poi ci icpi	csciitaiite	исыс	aportar aoca	memacion
Nombre*			,	Α	pellido 1	L*				Ape	llido 2*			
DNI/NIE*	Relación con el solicitante*													
,														
4. DESCRIP	CIÓN	I DE LA SC	LICITIII	n .										
4. DESCRIP	CIOI	I DL DA SC	LICITO	<i>.</i>										
6-	D. //	010 D				-								
SE	KVI	CIO D	E CA	IEK	ING S	OCI	AL	para lo	os s	iguien	tes be	net	iciarios	•
SOL SOL	ICIT	ANTE												
PARENTESCO														
								1741						
								PAREN	TES	CO				
MARQUE LOS DIAS QUE DESEA RECIBIR EL MENÚ														
☐ LUNES ☐ MARTES ☐ MIÉRCOLES ☐ JUEVES ☐ VIERNES ☐ SÁBADO ☐ DOMINGO														
5. OBSERVACIONES														
l														

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
Solicitud en impreso normalizado debidamente cumplimentado Fotocopia del D.N.I / N.I.E. del beneficiario y, si procede, de cada uno de los miembros de la unidad familiar o ANEXO I CUMPLIMENTADO Informe médico del solicitante y otros beneficiarios, emitido por el Servicio Cántabro de Salud u otras entidades o profesionales sanitarios autorizados, en el modelo facilitado por el Ayuntamiento de Astillero (ANEXO II) Domiciliación bancaria (ANEXO III) Los beneficiarios que aleguen una discapacidad igual o superior al 45 % presentarán copia del Certificado emitido por el ICASS o ANEXO I CUMPLIMENTADO	Declaración del I.R.P.F. del último año del beneficiario, y si procede, de la unidad familiar o ANEXO I CUMPLIMENTADO Certificado de prestaciones de desempleo / renta social básica o ANEXO I CUMPLIMENTADO Certificado Catastral de los bienes propiedad del beneficiario y, si procede de la unidad familiar o ANEXO I CUMPLIMENTADO Certificado de pensiones del beneficiario/s y si procede de la unidad familiar emitido por el ICASS o por el INSS según proceda o ANEXO I CUMPLIMENTADO
7. NOTA Se podrá solicitar a los interesados la aportación de otr apartado anterior, a efectos de constatar si reúne las condicio solicitada.	

Este documento puede ser firmado electrónicamente

Sr. /Sra. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Astillero

____, a _

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

Ayuntamiento de Astillero - Calle San José 10, 39610 Astillero - Tfno.: 942 07 70 00 - http://www.astillero.es/

de _____ de 20_

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de El Astillero | Finalidad: Tramitar y gestionar la solicitud presentada por el área/departamento municipal correspondiente. | Legitimación: El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario junto con la documentación que pueda ser adjuntada, se basa en los artículos 6.1.c) y/o 6.1.e) del RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en función de la solicitud realizada, que será tratada por el área/departamento municipal correspondiente. | Destinatarios: No está prevista la comunicación de datos a terceros salvo que sea necesario para la correcta gestión de la solicitud realizada, y siempre que concurra alguno de los supuestos legalmente previstos en la vigente normativa de protección de datos | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante Ayuntamiento de Astillero – Calle San José 10, 39610 Astillero (Cantabria) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (https://sede.astillero.es)



ANEXO I CONSENTIMIENTO EXPRESO DE ACCESO A DATOS PERSONALES DEL CIUDADANO

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A								
DNI, NIF, NIE, CIF: Nombre o Razón Social:								
Primer apellido: Segundo apellido:								
Tipo de vía: Domicilio:		Nº:	Portal:	Esc.:				
	lunicipio:	Provir	ncia:					
Teléfono(s): /	Correo electrón	iico:						
A CUMPLIMENTAR EN EL CASO DE	QUE EL INTERESAD	O SEA UN MENOR	DE 18 AÑOS					
D/Dña.	con DNI	mar	nifiesta bajo	su				
responsabilidad ser titular de la patria potestad o tutela del menor y autoriza el uso de los datos								
del menor de 18 años por parte del Ayu	ntamiento de Astil	lero para que acc	edan a los d	latos				
relativos a su persona que figuran en la								
Públicos.								
DATOS RELA	IVOS A LA AUTORI	ZACIÓN						
De conformidad con lo establecido en el F	eglamento (UE) 2	.016/679 del Parla	mento Europ	eo v				
del Consejo de 27 de abril de 2016, relativ	- -		•					
tratamiento de datos personales y a la libi								
Directiva 95/46/CE (Reglamento General de				_				
27 de julio, de medidas urgentes para la								
Unión Europea en materia de Protección o								
de Protección de Datos Personales y garant			e 5 de dicien	ibie,				
de l'Toteccion de Datos i ersonales y garant	a de los derechos t	aigitales.						
AUTORIZO: Expresamente al Ayuntamie	nto de Astillero լ	para que se con	sulten los d	latos				
necesarios relativos a:								
\square Identidad (DGP)		☐ Certificado de 0	Grado de Disc	apacidad				
☐ Rentas (AEAT)		☐ Pensiones (INS	S) y Renta Soc	ial Básica				
☐ Certificado Catastral de Titularidad	de Bienes	☐ Situación de de	mandante de	empleo				
☐ Prestaciones por desempleo (SEPE)								
Para la resolución del siguiente procedimie	nto SERV	ICIO DE CATERING	SOCIAL					
de acuerdo con lo previsto en el art. 28 d	e la Ley 39/2015, d	de 1 de octubre, c	lel Procedimi	ento				
Administrativo Común de las Administraci	nes Públicas, a la	hora de recabar e	el consentimi	ento				
para indicar que los datos a consultar son le	s estrictamente ne	ecesarios para la tr	amitación de	este				
procedimiento.								

LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO

La legitimación del tratamiento de sus datos personales encuentra su fundamento en el consentimiento del interesado

EJERCICIO DE DERECHOS RELATIVOS A DATOS PERSONALES

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si, en el Ayuntamiento de Astillero estamos 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 el cumplimiento de los fines para los que fueron recogidos y en cumplimiento de la legislación vigente.

En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos.

El Ayuntamiento de Astillero dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos. En cualquier caso, el ciudadano tiene derecho al acceso, limitación del tratamiento, oposición, portabilidad, rectificación y supresión de sus datos personales en los términos previstos en el Reglamento, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido a la Calle San José 10, 39610, Astillero (Cantabria) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (https://sede.astillero.es)

Electrónica (https://sede.a	astillero.es)		
			Firma:
			Este documento puede ser firmado electrónicamente
En	, a	de	de 20

Sr. /Sra. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Astillero

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

Ayuntamiento de Astillero - Calle San José 10, 39610 Astillero - Tfno.: 942 07 70 00 - http://www.astillero.es/

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de El Astillero | Finalidad: Tramitar y gestionar la solicitud presentada por el área/departamento municipal correspondiente. | Legitimación: El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario junto con la documentación que pueda ser adjuntada, se basa en los artículos 6.1.c) y/o 6.1.e) del RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en función de la solicitud realizada, que será tratada por el área/departamento municipal correspondiente. | Destinatarios: No está prevista la comunicación de datos a terceros salvo que sea necesario para la correcta gestión de la solicitud realizada, y siempre que concurra alguno de los supuestos legalmente previstos en la vigente normativa de protección de datos | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante Ayuntamiento de Astillero – Calle San José 10, 39610 Astillero (Cantabria) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (https://sede.astillero.es)



DATOS DEL SOLICITANTE



ANEXO II SERVICIO DE CATERING SOCIAL INFORME MÉDICO CENTRO DE SALUD DE ASTILLERO

Nombre *									
Apellido 1*	Apellido	2*	DNI/NIE o CIF*						
Fecha de Nacimiento	Núme	ero de la Seguridad Social							
TIDO DE DIETA									
TIPO DE DIETA									
L EQUI	LIBRADA	☐ HIPOSÓD	ICA						
☐ BLAN	DA	ANTICOLESTEROL							
☐ ANTII	DIABÉTICA	— ☐ HIPERTENSIÓN							
	7.1.10211071								
AUTONOMÍ	A PARA ALIMENTARSE	PROBLEM	IAS DE MASTICACIÓN						
	SI	□sı							
	NO	□ NO							
	Vac?								
	INTOLERAN	ICIAS ALIMENTICIAS							
SI (□ SI () □ NO								
OBSERVACIONES									
(* <u></u>									
	CONDIMENTA	ACIÓN DE LOS ALIMENTOS							
GRASAS	ESPECIAS CALDO	O CONCENTRADO SA	AL AZÚCAR						
☐ NORM	AL NORMAL N	IORMAL NO	DRMAL NORMAL						
☐ BAJO	BAJO B	BAJO BA	JO BAJO						
SIN	SIN	IN SIN	N SIN						
	, a								
Fdo:									

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de El Astillero | Finalidad: Tramitar y gestionar la solicitud presentada por el área/departamento municipal correspondiente. | Legitimación: El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario junto con la documentación que pueda ser adjuntada, se basa en los artículos 6.1.c) y/o 6.1.e) del RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en función de la solicitud realizada, que será tratada por el área/departamento municipal correspondiente.| Destinatarios: No está prevista la comunicación de datos a terceros salvo que sea necesario para la correcta gestión de la solicitud realizada, y siempre que concurra alguno de los supuestos legalmente previstos en la vigente normativa de protección de datos | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante Ayuntamiento de Astillero – Calle San José 10, 39610 Astillero (Cantabria) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (https://sede.astillero.es)

ANEXO III



DOMICILIACIÓN BANCARIA ALTA, MODIFICACIÓN O BAJA

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del registro

C Alta	Modificación						
1. DATOS DEL/DE LA TITULAR DEL RECIBO							
Nombre y apellidos/Razón Social:							
DNI/CIF:	Domicilio:						
C.P.:	Municipio:	Provincia:					
Correo electrónico:		Teléfono(s):					
2. DATOS DEL/DE LA TITULAR DE LA	CUENTA BANCARIA						
Nombre y apellidos/Razón Social:							
DNI/CIF:	Domicilio:						
C.P.:	Municipio:	Provincia:					
Correo electrónico:		Teléfono(s):					
3. DATOS DEL/DEL REPRESENTANTI	\$						
Nombre y apellidos/Razón Social:							
DNI/CIF:	Domicilio:						
C.P.:	Municipio:	Provincia:					
Correo electrónico:	•	Teléfono(s):					
	DATOS BAL	CARIOS					
	DATOS BAI	CARIOS					
Con esta fecha, solicito la domiciliació	n de tributos señalado	en la entidad:					
,							
CÓDICO IDANI FAITIDAD	CHCHDCAL	D.C. NUMBERO	DE CLIENTA				
CÓDIGO IBAN ENTIDAD	SUCURSAL	D.C. NÚMERO	DE CUENTA				
TITULAR DE LA CUENTA							
		TRIBUTOS A DO	MICILIAR				
Fn a de	de						
En a de	ue	Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica Matrícula:					
Firma:		Mau Icuia					
N. 32.70.0		☐ Tasa Autoridad Portuaria (Atraques)					
		Tasa Huertos Ecológicos					
		Tasa Instalaciones Deportivas					
		☐ Tasa por Reserva de Aparcamiento (Vados)					
Este documento puede ser firmado elec	tronicamente	Nº de Placa:					
Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntam	niento de Astillero	Impuesto sobre Bienes Inmuebles					
Ayuntamiento de Astillero – Calle		Ref. Catastral:					
39610 Astillero (Cantabria) – Tfno.: 942 07 7	0 00 - <u>www.astillero.es</u>	Ref. Catastral:					
		☐ Impuesto sobre Actividades Económicas					
		Servicio de catering					
		Atencion domiciliaria					
		Otros					

INSTRUCCIONES GENERALES

El impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúsculas tipo imprenta) o electrónicamente a través de la página web http://www.astillero.es.

Una vez cumplimentado, preséntelo firmado en el Registro General del Ayuntamiento de Astillero, o mediante las otras formas previstas en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

DOCUMENTACION A APORTAR

- Documento acreditativo de la titularidad de la cuenta, o copia del mismo
- Si el firmante de la orden de domiciliación es el deudor: copia del documento de identidad del mismo.
- Si el firmante de la orden de domiciliación no es el deudor: autorización firmada por autorizante y autorizado con la copia de los documentos de identidad de ambos, o copia de la escritura de poderes o del documento que acredite el poder para realizar el trámite y copia del documento de identidad correspondiente.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

Las domiciliaciones sólo surtirán efecto si la orden de domiciliación está entregada y recepcionada en el Ayuntamiento con dos meses de antelación de la puesta al cobro del concepto tributario para el cual se efectúa dicha domiciliación.

En el supuesto de que al llegar su recibo domiciliado al banco y que por cualquier causa, fuese devuelto por la entidad financiera sin abono del mismo, se seguirá la tramitación normal como cualquier recibo sin domiciliar.

Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración: de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es AUTORIZADA por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud.

EN CASO DE QUE NO DÉ SU CONSENTIMIENTO SE HARÁN LOS REQUERIMIENTOS PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS QUE SE CONSIDEREN OPORTUNOS

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de El Astillero | Finalidad: Tramitar y gestionar la solicitud presentada por el área/departamento municipal correspondiente. | Legitimación: El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario junto con la documentación que pueda ser adjuntada, se basa en los artículos 6.1.c) y/o 6.1.e) del RGPD en función de la solicitud realizada, que será tratada por el área/departamento municipal correspondiente. | Destinatarios: No está prevista la comunicación de datos a terceros salvo que sea necesario para la correcta gestión de la solicitud realizada, y siempre que concurra alguno de los supuestos legalmente previstos en la vigente normativa de protección de datos | Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como oponerse o limitar el tratamiento, ante Ayuntamiento de Astillero – Calle San José 10, 39610 Astillero (Cantabria) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica (https://sede.astillero.es)

IMPORTANTE

Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica, conforme a lo dispuesto en el art. 14.2 de la Ley 39/2015: Personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales de colegiación obligatoria en el ejercicio de su actividad profesional y empleados públicos, la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del registro electrónico: https://sede.astillero.es . En caso de que lo presente presencialmente podrá ser requerido para que proceda a la subsanación a través de la presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación.