

ANEXO VI

DECLARACIÓN JURADA / PROMESA DE OTROS INGRESOS

D./D^a. _____con DNI/NIE/Pasaporte nº _____, con domicilio en :
_____ de esta localidad y

teléfono nº _____ declara bajo juramento / promesa, que:

(Marcar lo que proceda:)

- NO** percibe otras prestaciones o ingresos no acreditados documentalmente en esta solicitud
- SI** percibe otros ingresos mensuales en concepto de _____ y cantidad de _____ €/mes, con un total de pagas al año de _____, (en caso de corresponder a salario, indicar su horario y días de jornada laboral _____)

Y para que conste a efectos de solicitud de _____

firmo la presente en Las Rozas de Madrid, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

D.N.I.: _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su normativa de desarrollo, se informa de que los datos personales incluidos en los impresos de tramitación y en cuantos documentos justificativos sea necesario aportar, incluidos los de salud, para valorar y tramitar la solicitud de prestación económica/social objeto de las Bases Reguladoras Municipales para la gestión de las prestaciones de carácter económico y servicios de atención social primaria, serán incorporados a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Las Rozas, autorizando a éste el tratamiento con la única y exclusiva finalidad expresada. Los datos podrán ser comunicados a Órganos de la Administración Autonómica y Local, con competencias en la materia. Asimismo, sus datos serán utilizados para proporcionarle por cualquier medio (electrónico o no), información relativa a la presente convocatoria. Igualmente podrá recibir comunicaciones incluso electrónicas relativas a información general de servicios de la Concejalía. En caso de oponerse al tratamiento con la finalidad de enviarle información de la Concejalía, marque la casilla

El Ayuntamiento garantiza que los datos serán tratados con absoluta confidencialidad. Resulta imprescindible que la información sea lo más precisa, veraz y completa posible en orden a un mejor tratamiento y gestión de la solicitud y en cumplimiento de los principios de calidad e protección de datos.

Les informamos que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntando copia del DNI, dirigida al domicilio del Ayuntamiento ubicado en Plaza Mayor, 1 – 28231 – Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección solicitudesARCO@lasrozas.es