



DATOS DE LA SOLICITUD									
N.º y fecha de registro de entrada de la solicitud a modificar:									
TITULAR 1									
Nombre:									
Apellido 1:		Apellido 2:							
Fecha de Nacimiento			Lugar de nacimier	nto					
NI/NIE		Nacionalidad				Sexo			
Municipio en el que se encuentra en	npadronado								
Dirección actual: Tipo de vía		Nombre vía:							
N.º	Escalera	Piso	0		Puerta		Código Postal		
Localidad:		Provincia:				Teléfono:			
Teléfono Móvil		E-mail							
TITULAR 2 (Se añadirán los datos	s de tantos titulares de	la solicitud com	no sea necesa	rio)					
Nombre:									
Apellido 1:				Apellido 2:					
Fecha de Nacimiento				Lugar de nacimier	nto				
DNI/NIE		Nacionalidad		Sexo					
Municipio en el que se encuentra en	npadronado	·							
Dirección actual: Tipo de vía		Nombre vía:							
N.º	Escalera	Piso		Puerta			Código Postal		
Localidad:		Provincia:				Teléfono:			
Teléfono Móvil		E-mail							
MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN									
Indique cuál o cuáles son los motivos	s de la solicitud de modif	icación de la inso	cripción:						





1. DATOS DE/LOS SOLICITANTE	:S								
TITULAR 1									
Nombre:									
Apellido 1:				Apellido 2:					
Fecha de Nacimiento				Lugar de nacimiento					
DNI/NIE	Nacionalida	ad			Sexo				
Municipio en el que se encuentra	empadronado								
Dirección actual: Tipo de vía		Nombre vía	1:						
N.°	Escalera		Piso		Puerta		Código Postal		
Localidad:	_ocalidad:					Teléfono:			
Teléfono Móvil		E-mail							
TITULAR 2 (Se añadirán los da	tos de tantos titulares o	de la solicitu	ıd como sea nece	sario)					
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.°	Escalera	Piso			Puerta		Código Postal		
Localidad:	Provincia:				Teléfono:				
Teléfono Móvil	E-mail								
2. OTROS MIEMBROS DE LA UN	IIDAD FAMILIAR O DE	CONVIVENC	CIA						

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA							
Nombre y apellidos	Fecha de Nac.	DNI/NIE	Nacionalidad	Sexo			
1º							
2º							
3º							
4º							
5°							
6º							
7°							

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

^{(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															
	2°															
Otros miembros	1º															
	2°															
	3°															
	4°															
	5°															
	6°															
	7°															
(3) Se indican a continu	uación lo	s grupos	de espe	cial prote	cción:											
VT : Víctimas del terrorism Terrorismo	no, certific	ado Direco	ción gener	al de Apo	yo a Víctin	nas del		EP: Perso e junio	nas en siti	uación de	dependen	cia, de ac	cuerdo en e	el Decreto	168/200	7, de 12
MAY: Mayores, personas	que haya	n cumplid	o los 65 aŕ	ĭos			J	OV : Jóven	es, menor	es de 35 a	ños					
VVG: Víctimas de violeno	ia de géne	ero: auto c	resolució	n judicial			R	UP: Perso	nas proce	dentes de	situacione	es de rupt	uras de un	idades		
FMP: Familias monopare	ntales cor	n hijos a su	u cargo				R	I E : Situac	ión o riesç	go de exclu	ısión socia	al				
DIS : Personas con discarde diciembre	pacidad, d	e acuerdo	con el art	tículo 1.2 d	de la ley 5	1/2003, de	2 U	UF: Unidades familiares con menores a su cargo								
FI : Familias con ingresos	s por deba	jo del umb	oral de pob	oreza			E	EMI: Emigrantes retornados								
DP : Desahucios y perso	nas sin ho	gar					C	AS: Otras	situacione	es de exclu	ısión socia	al				
FNM: Familias numerosa	s, de acue	erdo con la	a Ley 40/2	003, de 18	de novie	mbre (No e	es grupo	de especia	al protecci	ón)						
5. DOCUMENTACIÓN AD	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA															
6. VIVIENDA A LA QUE C	PTA															
Régimen de acceso			Pro	piedad			Т	Alquiler					Alquiler con opción de compra			
N.º de dormitorios de la vivi	enda a que	opta en fu	ınción de sı	u composic	ión familia	r (señalar só	ólo una o _l	oción):				,				
1 dormitorio			2 0	dormitorios	i			3 dormit	torios				Más de 3	dormitorio	os	
Necesidad de vivienda adap	tada por															
Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de silla de ruedas																
Desea formar parte de una cooperativa de viviendas: Si No																
Z ILISTIFICACIÓN DE L	A NECESI	DAD DE I	/IV/IENDA	· Margua	la cacilla	GIIO CORRO	onondo									
7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA: Marque la casilla que correspon Vivienda en situación de ruina						sponua	Renta de alquiler elevada en relación al nivel de ingresos									
Pendiente de desa	hucio							Necesidad de vivienda adaptada								
Alojamiento con oti	ros familia	res						Precariedad								
Vivienda inadecuad	da por sup	erficie						Formación de una nueva unidad familiar								
Otros (indicar):																



9. AUTORIZO

REGISTRO PÚBLICO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS DE INSCRIPCIÓN



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.

A los órganos gestores del Registro Público Municipal de Vivienda Protegida del Excmo. Ayuntamiento de Chimeneas a verificar, en el marco de la herramienta informática de la Junta de Andalucía, los datos incluidos en esta solicitud ante la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social y la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía. Así como, a verificar la identidad (Dirección General de Policía), discapacidad (Consejería de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía), datos sobre titularidad de inmuebles

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

de la Dirección General del Catastro, así como cualesquiera otros datos que puedan autorizarse en relación con los requisitos que venga obligado a acreditar como persona demandante. Solicito la notificación electrónica como medio de comunicación					
10. LUGAR, FECHA Y FIRMA (todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia mayores de 18 años deb	en firmar la solicitud)				
En Chimeneas, a de	de 20				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				
Firmado:	Firma:				





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 del Ayuntamiento de Chimeneas con sede en Chimeneas (Granada), Plaza José Salvatierra, n.º 1. 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 Chimeneas.					
Finalidad	Tramitación de las solicitudes de inscripción en el RPMDVP del Excmo. Ayuntamiento de Chimeneas.					
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 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 al/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección Plaza José Salvatierra, n.º 1.18329 – Chimeneas, y en la siguiente dirección de correo electrónico info@chimeneas.es					
Derechos	Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Chimeneas 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 al Ayuntamiento de Chimeneas, Plaza José Salvatierra, n.º 1. 18329 Chimeneas (Granada).					
	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 Chimeneas (formato electrónico), en la página Web municipal www.chimeneas.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.

Plaza José Salvatierra, n.º 1 – C.P. 18329 – Chimeneas (Granada) - C.I.F. P1806200J Tfno.: 958557011 – Fax: 958557103 - c.e.: info@chimeneas.es – web: www.chimeneas.es