



# Comunidad de Madrid

## ANEXO II - Datos de la Unidad de Convivencia Independiente con vínculos familiares con la Unidad de Convivencia Solicitante RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN

- La unidad de convivencia independiente **es acogedora** de la unidad de convivencia solicitante
- La unidad de convivencia independiente **percibe RMI**

### Miembros de la Unidad de Convivencia Independiente:

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n a la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, y al Ayuntamiento correspondiente a su domicilio, a consultar y/o solicitar a cualquier administración u organismo público, la información que sea necesaria para el reconocimiento, seguimiento y control del derecho a percibir RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN, siendo beneficiario/a o posible beneficiario/a la persona que realiza la presente solicitud.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la prestación mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, y de lo dispuesto en la Ley 11/2007.

1	NIF/NIE		Nombre							
	Primer apellido				Segundo apellido					
	Fecha nacimiento		Parentesco		Sexo		Estado civil		Ocupación	
	Ingresos económicos		Procedencia ingresos				FIRMA			
2	NIF/NIE		Nombre							
	Primer apellido				Segundo apellido					
	Fecha nacimiento		Parentesco		Sexo		Estado civil		Ocupación	
	Ingresos económicos		Procedencia ingresos				FIRMA			
3	NIF/NIE		Nombre							
	Primer apellido				Segundo apellido					
	Fecha nacimiento		Parentesco		Sexo		Estado civil		Ocupación	
	Ingresos económicos		Procedencia ingresos				FIRMA			
4	NIF/NIE		Nombre							
	Primer apellido				Segundo apellido					
	Fecha nacimiento		Parentesco		Sexo		Estado civil		Ocupación	
	Ingresos económicos		Procedencia ingresos				FIRMA			
5	NIF/NIE		Nombre							
	Primer apellido				Segundo apellido					
	Fecha nacimiento		Parentesco		Sexo		Estado civil		Ocupación	
	Ingresos económicos		Procedencia ingresos				FIRMA			

**Nota:** Por favor, cumplimente un impreso de este modelo por cada una de las Unidades de Convivencia Independiente con vínculos familiares que convivan con la Unidad de Convivencia Solicitante. Si los miembros de la Unidad de Convivencia Independiente fueran más de cinco, por favor, utilice tantos impresos de este modelo como necesite.

Sólo se considerará concedida la autorización si constan todos los datos personales y la firma de cada persona que autoriza.

En ....., a..... de..... de.....

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero RMI, cuya finalidad es la gestión de los derechos reconocidos en la Ley de Renta Mínima de Inserción, y podrán cederse a los Servicios Sociales Municipales, INEM y Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Servicios Sociales, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la calle Alcalá, 63, de Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.