Código Guía de Servicios 3031

SOLICITUD DE CERTIFICADO HISTORICO

**Solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Primer apellido | | | | | |  | Segundo apellido |  | Nombre | |  | | | | | |  |  |  |  | | DNI//NIE TIE | | |  | |  |  |  | | | |
| \*TIE (obligatorio para extranjeros no comunitarios) se encuentra en la parte superior derecha de la Tarjeta de Identificación de Extranjero  ***DOMICILIO EN EL QUE RESIDE ACTUALMENTE.*** *(Este domicilio quedará actualizado para todos los procedimientos sociales relacionados con la ficha única social).* |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo vía |  | Vía |  | Número |  | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal |  | Escalera |  | Planta |  | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Provincia |  | Municipio |  | Localidad |  | Código postal | |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES.***  En el domicilio que se consigne en esta casilla, se recibirán todas las notificaciones administrativas relativas a todos los procedimientos de los que Vd. sea interesado relativos a la ficha única social. Si no se señala ninguno, las notificaciones se remitirán al domicilio de residencia actual consignado. |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo vía |  | Vía |  | Número |  | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal |  | Escalera |  | Planta |  | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Provincia |  | Municipio |  | Localidad |  | Código postal | |  |  |  |  |  |  |  | | |

***TELEFONOS DE CONTACTO:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  | Email |
|  |  |  |  |  |

**Finalidad de solicitud**

|  |
| --- |
| Finalidad |
|  |
|  |
|  |

**Declaración Responsable**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:** Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

**Notificación**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Deseo ser notificado en papel a través del correo postal.  🞏 Deseo ser notificado electrónicamente a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud o de cualquier otra que se tramite ante este Organismo Autónomo. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM:  **https://sede.carm.es / \*apartado consultas \* notificaciones electrónicas o directamente en la URL** [**https://sede.carm.es/vernotificaciones**](https://sede.carm.es/vernotificaciones)**.**  Asimismo, autorizo a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono para el SMS |  | Email | |  |  |  | |

**INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable**: | Dirección General de Familias, Infancia y Conciliación, Consejería de Política Social , Familias e Igualdad GEASFAMILIA@listas.carm.es |
| **Delegado Protección Datos**: | CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. dpd.familia@carm.es |
| **Finalidad:** | La información facilitada será tratada con el fin de gestionar, tramitar y resolver su solicitud. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la realización de las actuaciones relativas a su petición, así como su archivo. |
| **Legitimación** | La base jurídica en la que se basa el tratamiento es la recogida en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de datos, en relación con la Ley 1/2023, de 23 de febrero, por la que se regula el reconocimiento de la condición de familia monoparental en la Región de Murcia. Es obligatorio facilitar los datos para la tramitación y resolución de los expedientes. En caso contrario, no se podrá resolver su solicitud. |
| **Destinatarios:** | Los datos se cederán a los Ayuntamientos de la Región de Murcia que tengan suscrito el Convenio de colaboración entre la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a través del IMAS y de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas de la Región de Murcia, para regular las condiciones y garantías en el intercambio electrónico de los datos en entornos cerrados de comunicación, o a otras Administraciones o entes públicos, previa autorización de la cesión por el interesado. |
| **Derechos:** | Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, presentando una solicitud dirigida al responsable del tratamiento. (Procedimiento 2736-Ejercicio de los derechos en materia de protección de datos personales). Disponible en el siguiente enlace: <https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c$m40288>  En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos  Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra página URL:  <http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m> |

En ………………………….. a ……. de………………………….. de 20…

Fdo: ………………………………………………….

**Consejería de Política Social, Familias e Igualdad**

Dirección General de Familias, Infancia y Conciliación

Avenida la Fama, nº3. 30003 Murcia