**Código Guía de Servicios 3536**

**Renuncia o cambio de cuenta corriente Bono Social Térmico**

**Datos del solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antes de escribir, lea detenidamente los distintos apartados de la solicitud. Escriba con claridad y letras mayúsculas.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Apellidos, nombre / Razón social |  | **NIF/CIF** | |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo vía |  | Vía |  | Número |  | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal |  | Escalera |  | Planta |  | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Provincia |  | Municipio |  | Localidad |  | Código postal | |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono |  | Correo electrónico | |  |  |  |   ***REPRESENTANTE LEGAL***   |  | | --- | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Primer apellido | | |  | Segundo apellido | | |  | Nombre | | |  | | |  |  | | |  |  | | | DNI/NIF/NIE/ |  | Teléfono | | |  | Correo electrónico | | | |  |  |  | | |  |  | | | | | |

**Aportar o cambiar mi cuenta corriente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 al **I**ma**S**, a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica:  🞎 a través de un correo electrónico a la dirección de correo:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **@** |  | **.** |  |   🞎 a través de un SMS en mi teléfono:   |  | | --- | |  | |

Dirección de notificación en papel:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo vía |  | Vía | | |  | | Número | |  | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal |  | Escalera | | |  | Planta |  | Puerta |
|  |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| Provincia | | |  | Municipio | |  | | Localidad | | | | | | | | |  | Código postal | | | | | |
|  | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | |

**Renuncia**

🞏 Por la presente Renuncio

En calidad de potencial beneficiario del Bono Social Térmico, mediante la firma del presente documento, RENUNCIO EXPRESAMENTE a la percepción de la ayuda a la que tendría derecho por dicho concepto en el año actual. La renuncia a la percepción de la ayuda del Bono Social Térmico en el año actual no conlleva la renuncia a la misma para años posteriores, ni la renuncia al Bono Social Eléctrico.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable del tratamiento de datos** | Dirección Gerencial del Instituto Murciano de Acción Social (IMAS)  [**GEAS-IMAS@listas.carm.es**](mailto:GEAS-IMAS@listas.carm.es) |
| **Delegado de Protección de Datos** | CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A  [**dpd.imas@carm.es**](mailto:dpd.imas@carm.es) |
| **Finalidad del tratamiento de datos** | Actualización y corrección de los datos personales del interesado en todos los procedimientos del Imas: nombre, dni, domicilio de residencia, representante legal, modo de notificación, fecha de nacimiento, fecha de fallecimiento. |
| **Legitimación** | REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) Artículos 6.1 a) y 9.2 a) en cuanto a los datos de salud y servicios sociales. |
| **Destinatarios de cesiones de datos** | 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, así como a la entidades concertadas prestatarias del servicio. |
| **Derechos del interesado** | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento 2736. |
| **Procedencia de los datos** | Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM con otras Administraciones Públicas y del Servicio Murciano de Salud en el caso de datos de salud. |
| **Información adicional** | Los datos que se pueden obtener son: de Identidad, residencia, defunción, matrimonio, nacimiento,. Datos de salud.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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMAS. Instituto Murciano de Acción Social**

Ilma. Director/a Gerente del Instituto Murciano de Acción Social

c/Alonso Espejo, nº7. 30007. Murcia.