

## DOCUMENTACIÓN GENERAL AUTORIZACIÓN GENERAL PARA RECABAR DATOS

v\_17/11/2025

### DATOS DEL AUTORIZANTE

Nombre / Razón social: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
1er Apellido: \_\_\_\_\_ 2do Apellido: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### MEDIO PARA NOTIFICACIÓN

La información solicitada se facilitará preferentemente por vía telemática. En la sede electrónica <https://sede.santacruzdetenerife.es> está disponible toda la información necesaria sobre las condiciones de uso de este servicio. En caso de que desee recibir la información por otro medio, marque expresamente la casilla correspondiente.

Medio preferente para notificación:  Telemático  Postal

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre vía: \_\_\_\_\_ Núm: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico a efectos de avisos: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN

La/s persona/s firmantes de este documento, autorizan expresamente a los servicios sociales del Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife, para consultar y recabar datos de otras Administraciones y/o Entidades Públicas, con la finalidad de que puedan mantener actualizada su historia social y documentar las solicitudes de ayudas u otras prestaciones sociales que se inicien durante la vigencia de la presente autorización.

### CONSULTA DE DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES

Se consultarán los datos de identidad, residencia, datos catastrales, situación laboral, no tener deuda con la seguridad social, situación social y prestaciones recibidas ante el INSS, SCE y Gobierno de Canarias.

Autorizo la consulta de datos tributarios.

#### Derecho de oposición

Yo D<sup>o</sup>/a \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ me opongo a la consulta de

Por los siguientes motivos:

## VIGENCIA

La presente autorización tendrá una vigencia de \_\_\_\_\_ meses, contados a partir de la fecha de la firma de la misma. No obstante, podrá ser revocada en cualquier momento, a solicitud de la persona autorizante interesada, mediante escrito presentado ante el registro del Ayuntamiento.

## OTROS AUTORIZANTES

Otros familiares o personas relacionadas con el/la autorizante, que suscriben el presente documento de autorización, con el mismo contenido, alcance y vigencia.

Parentesco		Nombre	DNI/NIE	Firma
SI	NO	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Motivos de Oposición				
Parentesco		Nombre	DNI/NIE	Firma
SI	NO	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Motivos de Oposición				
Parentesco		Nombre	DNI/NIE	Firma
SI	NO	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Motivos de Oposición				
Parentesco		Nombre	DNI/NIE	Firma
SI	NO	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Motivos de Oposición				
Parentesco		Nombre	DNI/NIE	Firma
SI	NO	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Motivos de Oposición				
Parentesco		Nombre	DNI/NIE	Firma
SI	NO	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Motivos de Oposición				

## FECHA Y FIRMA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable:** Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife

**Finalidad:** Gestionar un expediente o una solicitud como interesado o representante.

**Legitimación:** RGPD, art. 6.1 e) Competencia atribuida por una norma con rango de Ley, entre otras: Ley 7/1985, Bases del Régimen Local. Ley 7/2015, de los municipios de Canarias. Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (...).

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal

**Derechos:** Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos como se explica en la información adicional, además no será objeto de decisiones individualizadas automatizadas.

**Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada en <https://sede.santacruzdetenerife.es/sede/proteccion-de-datos>