

ANEXO II

**DATOS y CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES EN LA LINEA DE GARANTÍAS “MI PRIMERA VIVIENDA” DEL RESTO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<b>Primer apellido:</b>	<b>Segundo apellido:</b>	<b>Nombre:</b>	<p>.....</p> <p>..... de ..... 202.....</p> <p><b>Firma:</b></p>	
<b>DNI/NIE:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autorizo el tratamiento de datos a SOMACYL</b> (según nº 1) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a .....</b> (según nº 2) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a la Consejería</b> (según nº 3)			
Declaro responsablemente los siguientes ingresos (en su caso y según nº 4):		Circunstancias especiales (nº 5): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B		
Declara responsablemente: <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria o usufructuaria de una vivienda, lo soy de una parte alícuota, que fue obtenida por: <input type="checkbox"/> por herencia o <input type="checkbox"/> por transmisión mortis causa sin testamento. Lo que acredito documentalmente <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria de una vivienda, no tengo su disponibilidad por las causas que acredito documentalmente.				
<b>Primer apellido:</b>	<b>Segundo apellido:</b>	<b>Nombre:</b>	<p>.....</p> <p>..... de ..... 202.....</p> <p><b>Firma:</b></p>	
<b>DNI/NIE:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autorizo el tratamiento de datos a SOMACYL</b> (según nº 1) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a .....</b> (según nº 2) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a la Consejería</b> (según nº 3)			
Declaro responsablemente los siguientes ingresos (en su caso y según nº 4):		Circunstancias especiales (nº 5): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B		
Declara responsablemente: <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria o usufructuaria de una vivienda, lo soy de una parte alícuota, que fue obtenida por: <input type="checkbox"/> por herencia o <input type="checkbox"/> por transmisión mortis causa sin testamento. Lo que acredito documentalmente <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria de una vivienda, no tengo su disponibilidad por las causas que acredito documentalmente.				

<b>Primer apellido:</b>	<b>Segundo apellido:</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Firma:</b>  ..... ..... de ..... 202....
<b>DNI/NIE:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autorizo el tratamiento de datos a SOMACYL</b> (según nº 1) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a .....</b> (según nº 2) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a la Consejería</b> (según nº 3)		
Declaro responsablemente los siguientes ingresos (en su caso y según nº 4):		Circunstancias especiales (nº 5): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	
Declara responsablemente: <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria o usufructuaria de una vivienda, lo soy de una parte alícuota, que fue obtenida por: <input type="checkbox"/> por herencia o <input type="checkbox"/> por transmisión mortis causa sin testamento. Lo que acredito documentalmente <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria de una vivienda, no tengo su disponibilidad por las causas que acredito documentalmente.			
<b>Primer apellido:</b>	<b>Segundo apellido:</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Firma:</b>  ..... ..... de ..... 202...
<b>DNI/NIE:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autorizo el tratamiento de datos a SOMACYL</b> (según nº 1) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a .....</b> (según nº 2) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a la Consejería</b> (según nº 3)		
Declaro responsablemente los siguientes ingresos (en su caso y según nº 4):		Circunstancias especiales (nº 5): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	
Declara responsablemente: <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria o usufructuaria de una vivienda, lo soy de una parte alícuota, que fue obtenida por: <input type="checkbox"/> por herencia o <input type="checkbox"/> por transmisión mortis causa sin testamento. Lo que acredito documentalmente <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria de una vivienda, no tengo su disponibilidad por las causas que acredito documentalmente.			
<b>Primer apellido:</b>	<b>Segundo apellido:</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Firma:</b>  ..... ..... de ..... 202...
<b>DNI/NIE:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autorizo el tratamiento de datos a SOMACYL</b> (según nº 1) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a .....</b> (según nº 2) <input type="checkbox"/> <b>Autorizo la cesión de datos a la Consejería</b> (según nº 3)		
Declaro responsablemente los siguientes ingresos (en su caso y según nº 4):		Circunstancias especiales (nº 5): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	
Declara responsablemente: <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria o usufructuaria de una vivienda, lo soy de una parte alícuota, que fue obtenida por: <input type="checkbox"/> por herencia o <input type="checkbox"/> por transmisión mortis causa sin testamento. Lo que acredito documentalmente <input type="checkbox"/> Que siendo propietaria de una vivienda, no tengo su disponibilidad por las causas que acredito documentalmente.			

☐ A ☐ B

Firma:

Declara responsablemente:

- ☐ Que siendo propietaria o usufructuaria de una vivienda, lo soy de una parte alícuota, que fue obtenida por:
- ☐ por herencia o ☐ por transmisión mortis causa sin testamento. Lo que acredito documentalmente
- ☐ Que siendo propietaria de una vivienda, no tengo su disponibilidad por las causas que acredito documentalmente.

**1) AUTORIZO** para que la Sociedad Pública de Infraestructuras y Medio Ambiente (en adelante, SOMACyL) realice el tratamiento de los datos personales en relación con la tramitación de la línea de garantías “Mi primera vivienda”, sin los cuales no se podrán llevar a cabo la tramitación de la citada línea de garantías.

☐ **AUTORIZO** la cesión de los datos necesarios a la Entidad Financiera para la tramitación del préstamo hipotecario para la financiación de la adquisición de la vivienda descrita en el presente formulario en el marco de la Orden de la Consejería de Medio Ambiente, Vivienda y Ordenación del Territorio por la que se regula la línea de garantías “Mi primera vivienda” para favorecer el acceso a la vivienda de jóvenes en régimen de propiedad, sin la cual no se podrán llevar a cabo la concesión de la citada garantía.

**2) AUTORIZO** la cesión de los datos necesarios a la Consejería de Medio Ambiente, Vivienda y Ordenación del Territorio para llevar a cabo el seguimiento y control a los efectos de tramitar los procedimientos administrativos necesarios en el marco de la Orden de la Consejería de Medio Ambiente, Vivienda y Ordenación del Territorio por la que se regula la línea de garantías “Mi primera vivienda” para favorecer el acceso a la vivienda de jóvenes en régimen de propiedad.

**3)** Este apartado se cumplimentará en el caso de personas mayores de 14 años que no haya presentado la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas relativa al periodo impositivo relativo al ejercicio fiscal cerrado correspondientes al último periodo impositivo con plazo vencido en el momento de la presentación de la solicitud de certificación, por no estar obligada a ello. Se consignarán los ingresos relativos a dicho periodo.

Aportará justificación documental de los ingresos declarados.

**4)** Este apartado se cumplimentará cuando se de alguna de las siguientes circunstancias, consignando la letra correspondiente a la que proceda.

A = Persona con parálisis cerebral o con enfermedad mental o con discapacidad intelectual o del desarrollo, con un grado de discapacidad reconocido igual o superior al 33 por ciento (33%)

B = Personas con discapacidad física o sensorial, con un grado de discapacidad reconocido igual o superior al 65 por ciento (65%)

## 2. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**Responsable:** Sociedad Pública de Infraestructuras y Medio Ambiente (SOMACyL)

**Finalidad:** Gestionar la línea de garantías "Mi primera vivienda" y realizar los trámites administrativos que correspondan para dar curso a la correspondiente solicitud. A tal efecto, para dar curso a la solicitud y realizar las comprobaciones que correspondan por parte de SOMACyL, será necesario el tratamiento de datos personales de salud relativos al grado de discapacidad reconocido (% certificado emitido por autoridad competente) a partir del marcado de casilla anterior en los supuestos que corresponda y, exclusivamente, a efectos de acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la línea de garantía "Mi primera Vivienda".

**Legitimación:** La legitimación para el tratamiento de los datos personales reside en que el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte y en el consentimiento expreso del interesado.

**Destinatarios:** Para el cumplimiento de la finalidad inicial, se comunicarán los datos personales de este formulario a la Entidad Financiera correspondiente para la tramitación del préstamo hipotecario para la financiación de la adquisición de la vivienda descrita en el presente formulario en el marco de la línea de garantías "Mi primera vivienda" y a la Consejería de Medio Ambiente, Vivienda y Ordenación del Territorio, para llevar a cabo el seguimiento y control a los efectos de tramitar los procedimientos administrativos necesarios en el marco de la Orden de la Consejería de Medio Ambiente, Vivienda y Ordenación del Territorio por la que se regula la línea de garantías "Mi primera vivienda" para favorecer el acceso a la vivienda de jóvenes en régimen de propiedad y, en su caso, por obligación legal. En todo caso, los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas de SOMACyL, así como los terceros a los que cedamos sus datos, cuando sea lícito conforme a lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos.

**Transferencias internacionales:** No está previsto llevar a cabo transferencias internacionales de datos. En aquellos supuestos en los que sea necesario, solo se realizarán a entidades que hayan demostrado que cumplen con el nivel de protección y garantías de acuerdo con los parámetros y exigencias previstas en la normativa vigente en materia de protección de datos, como el Reglamento Europeo, o cuando exista una habilitación legal para realizar la transferencia internacional, como el consentimiento del interesado. En todo caso, se proporcionará la correspondiente información al interesado.

**Tiempo de conservación:** los datos personales que constan en la presente solicitud se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y, en su caso, para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, en cumplimiento de la legislación específica de aplicación.

**Derechos:** Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal Calle Rigoberto Cortejoso, 14, 47014, Valladolid o vía email [dpd@somacyl.es](mailto:dpd@somacyl.es), adjuntando copia del DNI. Tendrá derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. Tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto de que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos. El plazo máximo para resolver será el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud.