

**1. Persona sol·licitant / Persona solicitante**

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| Nom i cognoms / Nombre y apellidos | DNI o NIF |
|------------------------------------|-----------|

**2. Representant / Representante**

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| Nom i cognoms / Nombre y apellidos | DNI o NIF |
|------------------------------------|-----------|

**3. Domicili a l'efecte de notificació / Domicilio a efectos de notificación**

|                                         |                       |    |
|-----------------------------------------|-----------------------|----|
| Domicili / Domicilio                    |                       |    |
| Població / Población                    | Província / Provincia | CP |
| Adreça electrònica / Correo electrónico | Telèfon / Teléfono    |    |

**4. Notificació electrònica / Notificación electrónica**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> La persona interessada sol·licita rebre totes les notificacions de l'Ajuntament <b>únicament</b> de manera electrònica.<br><i>La persona interesada solicita recibir todas las notificaciones del Ayuntamiento <b>únicamente</b> de manera electrónica.</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**5. Adreça per a la qual es sol·licita la bonificació / Dirección para la que se sol·licita la bonificación**

|  |
|--|
|  |
|--|

**6. Documentació aportada / Documentación aportada**

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Factura emesa per Aguas de Valencia SA que acredite que el titular del comptador coincideix amb el sol·licitant /<br><i>Factura emitida por Aguas de Valencia SA que acredite que el titular del contador coincide con el solicitante.</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**7. Consulta interactiva de documentació (oposició) / Consulta interactiva de documentación (oposición)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'Octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autonòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

*De acuerdo con lo que dispone el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitadas por el AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autonómicas de Interoperabilidad (PAI).*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga aquesta informació, hauran de manifestar-lo a continuació, quedant obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladors del procediment.

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga esta información, deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladores del procedimiento.*

☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals. / *Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.*

☐ M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Dades INSS) / *Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Datos INSS).*

**MOLT IMPORTANT / MUY IMPORTANTE**

**Guardeu el document** després d'emplenar-lo i comproveu-ne el contingut abans d'adjuntar-lo al procés.

**Guarda el documento** tras cumplimentarlo y compruebe su contenido antes de adjuntarlo al proceso.

**RESTA D'INTEGRANTS DE LA UNITAT FAMILIAR AMB INGRESSOS**  
**RESTO DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INGRESOS**

**1**

Nom / Nombre

Primer cognom / Primer apellido

Segon cognom / Segundo apellido

☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones integrants de la unitat familiar o, en el seu cas, dels seus representants legals. / *Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas integrantes de la unidad familiar o, en su caso, de sus representantes legales.*

☐ M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Dades INSS) / *Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Datos INSS).*

DNI, NIE o passaport / pasaporte

Signatura / Firma

**RESTA D'INTEGRANTS DE LA UNITAT FAMILIAR AMB INGRESSOS**  
**RESTO DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INGRESOS**

**2**

Nom / Nombre

Primer cognom / Primer apellido

Segon cognom / Segundo apellido

☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones integrants de la unitat familiar o, en el seu cas, dels seus representants legals. / *Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas integrantes de la unidad familiar o, en su caso, de sus representantes legales.*

☐ M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Dades INSS) / *Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Datos INSS).*

DNI, NIE o passaport / pasaporte

Signatura / Firma

**RESTA D'INTEGRANTS DE LA UNITAT FAMILIAR AMB INGRESSOS**  
**RESTO DE INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR CON INGRESOS**

**3**

Nom / Nombre

Primer cognom / Primer apellido

Segon cognom / Segundo apellido

☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones integrants de la unitat familiar o, en el seu cas, dels seus representants legals. / *Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas integrantes de la unidad familiar o, en su caso, de sus representantes legales.*

☐ M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Dades INSS) / *Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Datos INSS).*

DNI, NIE o passaport / pasaporte

Signatura / Firma

**MOLT IMPORTANT / MUY IMPORTANTE**

**Guardeu el document** després d'emplenar-lo i comproveu-ne el contingut abans d'adjuntar-lo al procés.

**Guarda el documento** tras cumplimentarlo y compruebe su contenido antes de adjuntarlo al proceso.

**2 / 4**

**8. Data i signatura / Fecha y firma**

Burjassot, \_\_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura del/de la sol·licitant / Firma del /de la solicitante

**POLÍTICA DE DADES PERSONALS / POLITICA DE DATOS PERSONALES**

Les dades de caràcter personal proporcionats per vosté en aquest formulari seran tractats per l'Ajuntament de Burjassot, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada i, sobre la base del que es disposa en el Reglament de Protecció de Dades (UE) 2016/679.

Té dret a accedir, rectificar i cancel·lar les dades, així com altres drets contemplats en el reglament.

Pot consultar informació addicional en la fulla adjunta o en <https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/val/>.

*Los datos de carácter personal proporcionados por usted en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Burjassot, en calidad de responsable, para la finalidad indicada y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento de Protección de Datos (UE) 2016/679.*

*Tiene derecho a acceder, rectificar y cancelar los datos, así como otros derechos contemplados en el reglamento.*

*Puede consultar información adicional en la hoja adjunta o en <https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/>*

**ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE BURJASSOT**

**MOLT IMPORTANT / MUY IMPORTANTE**

**Guardeu el document** després d'emplenar-lo i comproveu-ne el contingut abans d'adjuntar-lo al procés.

**Guarda el documento** tras cumplimentarlo y compruebe su contenido antes de adjuntarlo al proceso.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES  
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Qui és el responsable del tractament de les vostres dades? / ¿Quién es el Responsable del tratamiento de sus datos?**

El responsable del tractament de les vostres dades és l'Ajuntament de Burjassot/ *El responsable del tratamiento de sus datos es el Ayuntamiento de Burjassot:*

Adreça / *Dirección:* Plaça Emilio Castelar 1, 46100 Burjassot  
Telèfon de contacte / *Teléfono de Contacto:* 963160500  
Correu electrònic / *Correo electrónico:* [registro@ayto-burjassot.es](mailto:registro@ayto-burjassot.es)  
Seu Electrònica / *Sede Electrónica:* <https://sede.burjassot.org>

**Delegat de protecció de dades / Delegado de protección de datos:**

Correu electrònic / *Correo electrónico:* [dpd@ayto-burjassot.es](mailto:dpd@ayto-burjassot.es)

**Amb quina finalitat es tracten les vostres dades personals? / ¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?**

L'Ajuntament de Burjassot tractarà la informació que ens faciliteu amb la finalitat de realitzar les gestions administratives corresponents al contingut d'aquest formulari. No elaborarà cap perfil amb les vostres dades / *El Ayuntamiento de Burjassot tratará la información que nos facilita con el fin de realizar las gestiones administrativas correspondientes al contenido de este formulario/documento. No elaboraremos ningún perfil con sus datos.*

**Quant de temps es conservaran les vostres dades? / ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?**

Les dades personals que proporcionareu es conservaran almenys durant tot el temps en què aquest expedient romanga en tramitació o en resolució de procediments derivats. Posteriorment, les dades podran ser conservades, si escau, per obligació legal, amb finalitats d'arxiu d'interès públic, d'investigació científica i històrica o d'estadística. / *Los datos personales proporcionados por usted se conservarán durante todo el tiempo en que este expediente permanezca en tramitación o en resolución de procedimientos derivados y mientras dure su relación laboral con este ayuntamiento. No obstante, posteriormente, los datos podrán ser conservados, en su caso, por obligación legal, con fines de archivo de interés público, investigación científica e histórica o fines de estadística.*

**Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades? / ¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?**

La base legal de tractament és l'article 6,1, c) i e) del RGPD 2016/679 (UE) (obligació legal i exercici de poders públics), la Llei 7/85, de 2 d'abril, Reguladora de les Bases de Règim Local, el Text Refós Llei Reguladora de les Hisendes Locals, RDL2/2004, de 5 de març, la Llei 58/2003, de 18 de desembre, General Tributària i el Reglament General de Recaptació, RD 939/2005, de 29 de juliol. / *La base legal de tratamiento es el artículo 6,1, c) y e) del RGPD 2016/679, (UE) (obligación legal y ejercicio de poderes públicos), la Ley 7/85, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el Texto Refundido Ley Reguladora de las Haciendas Locales, R.D.L.2/2004, de 5 de marzo, la Ley 58/2003, de 18 de diciembre, General Tributaria y el Reglamento General de Recaudación, RD 939/2005, de 29 de julio.*

**Les dades cedides tindran altres destinataris? / ¿Los datos cedidos tendrán otros destinatarios?**

Les seues dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal, tot i que poden existir altres encarregats del tractament, la legitimitat dels quals seria l'execució de la finalitat corresponent al contingut d'aquest formulari. En cap cas se n'encarregarà el tractament a empreses en països en què no siga directament aplicable el RGPD. / *Sus datos no serán comunicados a un tercero salvo por obligación legal. Si que pueden existir otros encargados del tratamiento, cuya legitimidad sería la ejecución del contrato del encargo. En ningún caso se realizará un encargo de tratamiento a empresas en cuyos países no sea de aplicación el directa RGPD.*

**Quins drets teniu sobre les dades cedides? / ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?**

La ciutadania, com a titular de les seues dades, pot exercitar-ne davant de l'Ajuntament de Burjassot els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament. Més informació en <https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/val>. / *La ciudadanía, como titular de sus datos, puede ejercitar ante el Ayuntamiento de Burjassot los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de los mismos. Más información en https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/.*

**MOLT IMPORTANT / MUY IMPORTANTE**

**Guardeu el document** després d'emplenar-lo i comproveu-ne el contingut abans d'adjuntar-lo al procés.

**Guarda el documento** tras cumplimentarlo y compruebe su contenido antes de adjuntarlo al proceso.