



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CONSULTAR INFORMACIÓN DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

**AUTORIZO/AMOS** al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales, con CIF: Q0700448D, a consultar de forma telemática los datos de la unidad familiar a otras administraciones públicas, y al tratamiento y conservación de la respuesta recibida del servicio de intermediación de datos:

- SI /  NO - **Datos de convivencia de los padrones municipales** (servicio de consulta SCDCPAJU del ayuntamiento que corresponda) \*
- SI /  NO - **Datos históricos de los padrones municipales** (servicio de consulta SCDHPAJU del ayuntamiento que corresponda) \*
- SI /  NO - **Nivell de renda** (servicio de consulta de la AEAT)
- SI /  NO - **Nivell de pensions exemptes** (servicio de consulta de la AEAT)
- SI /  NO - **Prestaciones del Registro Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad** (servicio de consulta Q2827002CINSS001 del INSS)
- SI /  NO - **Consulta de los datos de identidad** (servicio de consulta de la Dirección General de la Policía - SVDDGPCIWS02)

\* Los servicios de consulta de los padrones municipales actualmente solo están disponibles para los ayuntamientos de Alaró, Algaida, Calvià, Consell, Lloret, Lloseta, Maria de la Salut, Palma, Ses Salines, Selva, Sineu y Valldemossa. Consulte la [lista actualizada](#) en la web.

con la finalidad de tramitar el procedimiento de **Obtención y renovación del título de familia numerosa**, de acuerdo con los artículos 2, 3, 4 y 5 de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas, y los artículos 1 y 2 del Real decreto 1621/2005, de 30 de diciembre, por el cual se aprueba el Reglamento de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de protección a las familias numerosas.

En el caso de no autorizar alguna de estas consultas deberá aportar con la periodicidad que el IMAS requiera la documentación oficial original y copia para que conste en el expediente administrativo.

En cumplimiento del artículo 11 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, la información pasará a formar parte del expediente en un fichero propiedad del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales y se podrán ejercer por escrito los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley. Este consentimiento podrá ser revocado por escrito.

Fecha:  /  /

Firma de las personas interesadas mayores de edad que forman la unidad familiar (utilizen tantos impresos como sean necesarios):

Nombre: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>
Apellidos: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>
NIF/NIE: <input type="text"/>	NIF/NIE: <input type="text"/>	NIF/NIE: <input type="text"/>	NIF/NIE: <input type="text"/>
Firma: <input type="text"/>	Firma: <input type="text"/>	Firma: <input type="text"/>	Firma: <input type="text"/>