

---

**Consorci de l'Habitatge de Barcelona**

---

En/Na

amb DNI/NIE número

---

**Declaració dels membres de la unitat de convivència**

---

PARENTIU	NOM I COGNOMS	DNI/NIE	SIGNATURA

Les persones signants <sup>(1)</sup> autoritzen expressament el Consorci de l'Habitatge perquè consulti les seves dades personals i la informació necessària a l'efecte controlar i verificar el compliment dels requisits per l'obtenció o manteniment de les prestacions per al lloguer de la ciutat de Barcelona a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, a l'Agència Tributària de Catalunya, al Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), a la Tresoreria de la Seguretat Social, a l'Institut Nacional de la Seguretat Social, al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE), al Padró municipal, al Cadastre, al Registre Mercantil, a la Direcció General de Policia (NIF/NIE), als Serveis Socials municipals i a qualsevol altre organisme públic.

Les persones signants poden oposar-se al tractament de les seves dades per a la finalitat descrita en el paràgraf anterior. En aquest cas, hauran d'aportar la documentació que s'estableix a la convocatòria per a l'any 2018 (DOGC núm. 7639 de l'11 de juny de 2018 i BOPB de 04 de juny de 2018).

La present informació complementa la informació en matèria de protecció de dades ja facilitada a les persones sol·licitants de la prestació per al lloguer de la ciutat de Barcelona o la subvenció per a la inclusió d'habitatges al programa de la Borsa d'Habitatges de Lloguer de Barcelona. En qualsevol cas, la informació bàsica sobre protecció de dades ja facilitada es reproduïx en el revers d'aquest document.

<sup>(1)</sup> Únicament cal que signin aquest document els majors de 16 anys.

---

**Població****Data**

---

**Signatura de la persona sol·licitant**

---