Atención! Este formulario puede ser impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

Comunidad de Madrid

D.G. de Servicios Sociales e Integración (FJAS)

CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y ASUNTOS SOCIALES

Etiqueta del Registro

Declaración anual del pensionista
PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

1. - Datos del interesado:

NIF/NIE		Apellidos		Nombre	
Correo electrónico					

2.- Datos del representante (sólo si representante legal o guardador de hecho):

NIF/NIE		Apellidos		Nombre	
Correo electrónico					

3.- Medio de notificación:

○	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)										
○	Deseo ser notificado/a por correo certificado										
	Tipo de vía				Nombre vía					Nº	
	Piso		Puerta		CP		Localidad			Provincia	

4.- Datos económicos referidos al año anterior:

4.1. DEL PENSIONISTA (rentas de trabajo, prestaciones, pensiones y rentas de capital)

Concepto	Cuantía anual/rendimientos efectivos/valor real	Empresa, organismo o persona que los abona

4.2. DE LOS MIEMBROS DE LA U.E.C. (cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos y esposos/as de todos ellos con los que conviva)

Nombre y apellidos	NIF/NIE	Parentesco	Rentas de trabajo, prestaciones y rentas de capital	
			Concepto	Cuantía anual/ rendimientos efectivos/ valor real

5.- Datos económicos referidos al año en curso:

5.1. DEL PENSIONISTA (rentas de trabajo, prestaciones, pensiones y rentas de capital)

Concepto	Cuantía anual/rendimientos efectivos/valor real	Empresa, organismo o persona que los abona

5.2. DE LOS MIEMBROS DE LA U.E.C. (cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos y esposos/as de todos ellos con los que conviva)				
Nombre y apellidos	**NIF/NIE**	**Parentesco**	**Rentas de trabajo, prestaciones y rentas de capital**	
			Concepto	**Cuantía anual/ rendimientos efectivos/ valor real**

6.- Otros datos de interés:

¿Es usted beneficiario o causante de Prestación Familiar por Hijo a Cargo?	☐ Sí ☐ No
¿Tiene solicitada Prestación Familiar por Hijo a Cargo?	☐ Sí ☐ No
Indique el número de Afiliación de la Seguridad Social	

7.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Acreditación de los miembros que componen la Unidad Económica de Convivencia: Padrón colectivo o Certificado de Convivencia. En caso de residir en un Centro, acompañe el Certificado del Director del Centro indicando fecha de ingreso y permanencia en el mismo.	☐

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.

En ……, a 24 ..... de abril ……..… de 2024….

FIRMA del interesado o del representante

AVISO IMPORTANTE:

Deberá presentar esta declaración antes del día 1 de abril del año en curso. Si su presentación es posterior a esta fecha y le corresponde aumento de cuantía, los efectos serán a partir del día primero del mes siguiente a su presentación.

Recuerde que si después de haber presentado esta declaración se produce alguna variación de su situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, etc.), así como de las personas con las que usted convive, deberá comunicarlo al Servicio de Prestaciones Económicas de la Dirección General de Integración en el plazo de treinta días desde la fecha en la que se produzcan.

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

DESTINATARIO	Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales D.G. de Servicios Sociales e Integración (FJAS)

Limpiar campos | Imprimir | Guardar

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales,D.G. de Servicios Sociales e Integración (FJAS).

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondatos-psociales@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Tramitación de pensiones no contributivas. Integración en la Tarjeta Social Digital.

3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 b) el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 26/1990, de 20 de diciembre por la que se establecen en la Seguridad Social las prestaciones no contributivas y el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Órganos de esta administración para la tramitación y otras administraciones /poderes públicos para el ejercicio de sus competencias legales. INSS /entidades gestoras. En caso de requerimiento: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del estado/Autoridades Judiciales.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Características personales, Circunstancias sociales.

12. Fuente de la que proceden los datos

Interesado y Terceros.

Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.