

## OPOSICIÓN/CONSENTIMIENTO

## DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA (Código procedimiento: 1520)

de de de (BOJA nº de fecha )

<b>1</b>	<b>LISTADO DE PERSONAS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR ANEXOS A LA SOLICITUD PRINCIPAL</b>		
<b>MIEMBRO Nº:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA PERTENECIENTE A LA UNIDAD FAMILIAR :		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CONDICIÓN :			
<b>1.1. DERECHO DE OPOSICIÓN (1)</b>			
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):			
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de discapacidad</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de vida laboral</b> a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporoto documentación acreditativa.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de prestaciones percibidas por el Sistema Público de Empleo Estatal</b> a través del Sistema de Verificación de Datos del SEPE y aporoto documentación acreditativa de las prestaciones percibidas por este organismo.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de prestaciones públicas</b> a través del Sistema de Verificación de Datos del INSS, y aporoto documentación acreditativa de las prestaciones que percibo por el INSS y del ISM.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de patrimonio</b> a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de familia numerosa</b> a través de la Consejería competente en la materia y aporoto documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos del Registro de Parejas de Hecho</b> a través del Servicio de Consulta de Registro de Parejas de Hecho, y aporoto documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de mis <b>datos de titularidad de vehículos</b> a través del Servicio de Consulta de la Dirección General de Tráfico, y aporoto documentación acreditativa correspondiente.		
<b>1.2. CONSENTIMIENTO EXPRESO (2)</b>			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS			
Marque una de las opciones			
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.		
<input type="checkbox"/>	<b>NO CONSENTE</b> y aporta la documentación acreditativa.		
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTO DE PATRIMONIO			
Marque una de las opciones:			
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de declaración de Impuesto de Patrimonio.		
<input type="checkbox"/>	<b>NO CONSENTE</b> y aporta la documentación acreditativa.		
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO			
Marque una de las opciones:			
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de declaración del Impuesto Sobre el Valor Añadido.		
<input type="checkbox"/>	<b>NO CONSENTE</b> y aporta la documentación acreditativa.		
<p>Fdo.: .....</p> <p><b>*Cumplimentar tantas hojas como miembros de la unidad familiar.</b></p>			

(1) En caso de oposición deberá aportarse la documentación señalada en el apartado 13.B) del Anexo I.

(2) En caso de no prestarse consentimiento deberá aportarse la documentación señalada en el apartado 13.B) del Anexo I.

\*\* El consentimiento de las personas menores de 14 años será otorgado por su padre/madre o tutor/a.



2	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de ..... LA PERSONA SOLICITANTE/RERESIDENTE	
Fdo.: .....	

**COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE** .....  
**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE REGENERACIÓN, JUSTICIA Y ADMÓN LOCAL EN** .....  
**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Justicia Juvenil y Cooperación cuya dirección es Plaza de la Gavidia nº 10 -41071, Sevilla, y dirección electrónica de contacto: dg.justiciajuvenil.ctrjal@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ctrjal@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos proporciona se incorporan a la actividad de tratamiento "Asistencia jurídica gratuita", con la finalidad de tramitar el procedimiento de reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.a) y e) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la Ley 1/1996, de 10 de enero, de Asistencia Jurídica Gratuita y en el Reglamento de Asistencia Jurídica Gratuita en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía, aprobado por Decreto 67/2008, de 26 de febrero.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.</p> <p>e) La Dirección General de Justicia Juvenil y Cooperación contempla la cesión de datos a los Colegios de Abogados de Andalucía, Colegios de Procuradores de Andalucía, Comisiones de Asistencia Jurídica Gratuita de Andalucía y a los órganos judiciales.</p> <p>La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <a href="https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166074.html">https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166074.html</a></p>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:**

**1. LISTADO DE PERSONAS MIEMBROS PERTENECIENTES A LA UNIDAD FAMILIAR ANEXOS A LA SOLICITUD PRINCIPAL**

Cumplimentar y firmar los datos de cada uno de los miembros.

**DERECHO DE OPOSICIÓN**

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

**CONSENTIMIENTO**

Cumplimentar si presta o no el consentimiento a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

**2. LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Deberá firmar el formulario.

**DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS**

Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros.