

### OPOSICIÓN/CONSENTIMIENTO

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

#### PROCEDIMIENTOS PENALES

de de de (BOJA nº de fecha )

1	LISTADO DE PERSONAS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR ANEXOS A LA SOLICITUD PRINCIPAL	
<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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 aporto 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 CONSIENTE</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 CONSIENTE</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 CONSIENTE</b> y aporta la documentación acreditativa.	
Fdo.: .....		

**\*Cumplimentar tantas hojas como miembros de la unidad familiar.**

(1) En caso de oposición deberá aportarse la documentación señalada en el apartado 7 del Anexo II.

(2) En caso de no prestarse consentimiento deberá aportarse la documentación señalada en el apartado 8 del Anexo II.

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



<b>2</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA SOLICITANTE/RERESANTANTE	
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>
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que: 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 b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ctrjal@juntadeandalucia.es 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. 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. 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. 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>

**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.