

 <b>Ayuntamiento de Murcia</b>	<b>DECRETO</b>  <b>REGISTRESE Y PASE A BIENESTAR SOCIAL</b>  <b>El Director de la Oficina del Gobierno Municipal</b>	<b>SELLO REGISTRO GENERAL</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

## SOLICITUD DE ACREDITACIÓN CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

*contempladas en el artículo 3.3 del Real Decreto 897/2017, de 6 de octubre, modificado por Real Decreto-ley 15/2018, de 5 de octubre por el que se regula la figura del consumidor vulnerable, el bono social y otras medidas de protección para los consumidores domésticos de energía eléctrica*

### DATOS PERSONALES DE LA PERSONA TITULAR DEL CONTRATO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
			TELÉFONO
FECHA DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	E. CIVIL
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL	BARRIO / PEDANÍA	MUNICIPIO

### DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE ACREDITA CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES DISTINTOS A LA PERSONA TITULAR DEL CONTRATO

PARENTESCO CON EL TITULAR DEL CONTRATO	NOMBRE	DNI/PASAPORTE	FIRMA:

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA ACREDITAR LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES:

#### SI LA CIRCUNSTANCIA ESPECIAL ES:

- **Tener una discapacidad reconocida igual o superior al 33%** del titular del contrato o de algún miembro de su unidad familiar.
  - Fotocopia del certificado de la valoración de la discapacidad o tarjeta acreditativa del grado de discapacidad del titular del contrato o de algún miembro de su unidad familiar.
- **Ser víctima de violencia de género**, conforme a lo establecido en la legislación vigente de la titular del contrato o de algún miembro de su unidad familiar.
  - Se acredita con copia de la orden de protección, sentencia firme, o informe del centro de atención a víctimas de violencia (CAVI) o Equipo Municipal de Violencia (EMAVI).
- **Ser víctima de terrorismo** del titular del contrato o de algún miembro de su unidad familiar.
  - Se acredita con copia del certificado de la Dirección General de Apoyo a Víctimas de Terrorismo del Ministerio del Interior.
- **Tener una dependencia reconocida de grado II o III** del titular del contrato o alguno de los miembros de la unidad familiar.
  - Se acredita con copia del certificado de valoración del Instituto Murciano de Acción Social (IMAS).

Murcia, a                    de                    de 20

Fdo.:

**EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA**

AUTORIZO al Ayuntamiento de Murcia al tratamiento de mis datos personales conforme al Reglamento de Protección de datos de la Unión Europea 2016/679 a los efectos de su ámbito de competencia.

La presentación de este escrito implica mi consentimiento para el tratamiento de los datos contenidos en el mismo, de conformidad con el Reglamento 2016/679.

<b>Responsable del tratamiento</b>	Ayuntamiento de Murcia. Dirección postal:Glorieta de España, n.º 1 30004.Murcia. Teléfono: 968 35 86 00.
<b>Datos del Delegado de P. de Datos</b>	dpd@ayto-murcia.es
<b>Finalidad</b>	Gestión de servicios públicos. Los datos facilitados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado o hasta el plazo que indique la ley.
<b>Legitimación</b>	El consentimiento del interesado. Art. 6-1-a Rgto. GPD
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal
<b>Derechos</b>	El interesado tiene derecho a: Solicitar el acceso a sus datos personales. Solicitar su rectificación o supresión. Derecho a solicitar la limitación del tratamiento. Derecho a la portabilidad de los datos.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el Portal de Transparencia, <a href="http://www.murcia.es">www.murcia.es</a> y en el portal de AEPD <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a> .