



## ANEXO IV

### AUTORIZACIÓN PARA LA RECOPIACIÓN DE DATOS A TRAVÉS DE PLATAFORMAS DE INTERMEDIACIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA SOLICITUD

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, las personas firmantes otorgan su consentimiento expreso para que sus datos personales puedan ser consultados y verificados por el Excmo. Cabildo Insular de La Gomera a través de las plataformas de intermediación de las Administraciones Públicas, así como mediante cualquier otro sistema habilitado legalmente, con la finalidad de tramitar la solicitud del “Programa Viajes Turismo Sociocultural Mayores y Discapacidad 2026”.

PERSONA SOLICITANTE BENEFICIARIA			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DATO A CONSULTAR	ENTIDAD EMISORA/ORGANISMO COMPETENTE	AUTORIZA	
Empadronamiento (actual o histórico)	Ayuntamiento/Padrón Municipal de Habitantes/INE	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Matrimonio	Registro Civil/Ministerio de Justicia	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Pareja de hecho	Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de Canarias	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
IRPF/rentas/pensiones/	Agencia Estatal de Administración Tributaria	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
IRPF/rentas/pensiones/	Instituto Nacional de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
IRPF/rentas/pensiones/	Tesorería de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Firmado:		Fecha:	
PERSONA SOLICITANTE CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DATO A CONSULTAR	ENTIDAD EMISORA/ORGANISMO COMPETENTE	AUTORIZA	
Empadronamiento (actual o histórico)	Ayuntamiento/Padrón Municipal de Habitantes/INE	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Matrimonio	Registro Civil/Ministerio de Justicia	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Pareja de hecho	Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de Canarias	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
IRPF/rentas/pensiones/	Agencia Estatal de Administración Tributaria	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
IRPF/rentas/pensiones/	Instituto Nacional de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
IRPF/rentas/pensiones/	Tesorería de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Firmado:		Fecha:	



PERSONA SOLICITANTE ACOMPAÑANTE-CUIDADORA 1			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DATO A CONSULTAR	ENTIDAD EMISORA/ORGANISMO COMPETENTE		AUTORIZA
Identidad y vigencia del DNI/NIE	Dirección Nacional de la Policía Nacional/Ministerio del Interior		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Empadronamiento (actual o histórico)	Ayuntamiento/Padrón Municipal de Habitantes/INE		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Firmado:		Fecha:	
PERSONA SOLICITANTE ACOMPAÑANTE-CUIDADORA 2 (en caso de ser aplicable)			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DATO A CONSULTAR	ENTIDAD EMISORA/ORGANISMO COMPETENTE		AUTORIZA
Identidad y vigencia del DNI/NIE	Dirección Nacional de la Policía Nacional/Ministerio del Interior		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Empadronamiento (actual o histórico)	Ayuntamiento/Padrón Municipal de Habitantes/INE		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Firmado:		Fecha:	

Asimismo, en caso de que alguna de las personas que figuren en la solicitud no otorgue su consentimiento para la consulta de los datos precedentes, deberá presentar el documento correspondiente junto con dicha solicitud.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsables del tratamiento:</b> Excmo. Cabildo Insular de La Gomera, con dirección en C/ Profesor Armas Fernández, Nº2 CP. 38800, San Sebastián de La Gomera. CIF: P3800004H	
<b>Contacto:</b> Para cuestiones relacionadas con el tratamiento de sus datos en el “Programa Viajes Turismo Sociocultural Mayores y Discapacidad 2026”, puede contactar con el Delegado de Protección de Datos: Ricardo Martín Suárez, mediante el correo electrónico <a href="mailto:dpd@lagomera.es">dpd@lagomera.es</a>	
<b>Finalidad del tratamiento:</b> Gestión de la solicitud de participación en el “Programa Turismo Sociocultural para mayores y personas con discapacidad isla de La Gomera 2026”.	
<b>Base legal:</b> Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público (art. 6.1.e del RGPD).	
<b>Destinatarios:</b> Organismos emisores indicados y encargados de tratamiento del Cabildo.	
<b>Plazo de conservación:</b> Los datos se conservarán durante el tiempo legalmente establecido.	
<b>Derechos:</b> Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y a no ser objeto de decisiones automatizadas. También puede revocar el consentimiento prestado. La solicitud debe enviarse identificándose de forma fehaciente a las direcciones indicadas anteriormente (postal o electrónica).	