MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO DE MIGRACIONES

SECRETARÍA GENERAL DE INMIGRACIÓN Y EMIGRACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIONES

ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DIRECTA PARA ATENDER SITUACIONES DE EXTRAORDINARIA NECESIDAD DE LOS ESPAÑOLES RETORNADOS

PRESENTADA el día _____de _____ de 20 _____

Datos del solicitante:

Apellidos:	Nombre:
DNI/NIF:	Teléfono:
Email:	
Datos bancarios del solicitante (IBAN): **(El titular de la cuenta bancaria debe ser el/la solicitante de la ayuda)** **E S**	

El presente Anexo deberá presentarse acompañado con una copia del documento bancario que acredite el número de IBAN y el titular de la cuenta.

PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos en este procedimiento es el titular de la Subdirección General de Emigración del Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social, cuya dirección electrónica es sgemigracion@mitramiss.es. El correo de contacto del delegado de protección de datos es dpd@mitramiss.es.
El fin que se persigue con el tratamiento es la comprobación del cumplimiento de los requisitos necesarios para la tramitación de la solicitud de subvención directa de ayudas destinadas a atender las situaciones de extraordinaria necesidad de los españoles retornados, reguladas en el Real decreto 1493/2007, de 12 de noviembre.
Los datos no se cederán a terceros salvo para la verificación de los datos de identidad, en eventuales comprobaciones relacionadas con el expediente y en aplicación de los principios de cooperación, colaboración y coordinación entre las administraciones públicas en el desarrollo de sus competencias.
Los datos se conservarán durante el tiempo imprescindible, de acuerdo con la legislación administrativa. Tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como a retirar su consentimiento en cualquier momento. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, www.aepd.es.

QUEDO enterado/a de la obligación de comunicar al Área o Dependencia de Trabajo e Inmigración u órgano instructor, en el plazo máximo de **treinta días** cualquier variación que se produzca en los datos consignados que puedan tener incidencia en la ayuda solicitada.

En _____, a ____ de _____ de 20_____

Firma del/de la solicitante

SR. DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIONES