



CONSELL COMARCAL  
ALT PENEDE'S

## Sol·licitud d'ajut d'urgència social i/o pobresa energètica

### Dades de la persona beneficiària

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

Adreça postal

Població

Codi postal

### Dades d'identificació de la persona representant, si s'escau

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

Adreça postal

Població

Codi postal

\*La persona que actua en representació de la persona sol·licitant haurà d'acreditar la seva representació amb el corresponent document que ho acrediti.

### Sol·licito

L'ajut:

d'urgència social

de pobresa energètica

TIPOLOGIA D'AJUTS	Import Resultat Calculadora (€)
<b>1. POBRESA ENERGÈTICA: Subministraments</b>	Llum Aigua Gas
<b>2. Habitatge</b>	
<b>3. Alimentació</b>	
<b>4. Atenció a menors en situació de risc</b> (pagament puntual de serveis i recursos necessaris per atendre els menors)	
<b>5. Estadets puntuals urgents</b> (a col·lectius vulnerables que necessiten atenció immediata, targetes, transport...)	
<b>6. Atenció Sanitària</b>	
<b>7. Transport escolar no obligatori (TEN0)</b>	



CONSELL COMARCAL  
ALT PENEDÈS

## Declaració de responsabilitat

Declaro que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'hi adjunta, que compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que estic assabentat/da de l'obligació de comunicar al Consell Comarcal qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i que assumeixo la responsabilitat que es derivi de les possibles omissions, inexactituds o falsedats.

## Declaració de compromís

Declaro que em comprometo a assistir a les càpsules formatives d'estalvi energètic.

## Tipus de pagament

Efectiu

Transferència usuari/a

Endossament

## Dades del compte bancari usuari/a

(No emplenar si es farà endossament)

Nom titular compte bancari:

**Número IBAN** (és necessari omplir totes les caselles)

**IBAN**

**ENTITAT**

**OFICINA**

**D.C.**

**NÚMERO DE COMPTE**

## Endossaments

\*En cas que es marqui l'opció d'endossament, s'haurà d'aportar la carta de pagament de l'entitat on aniran destinats els ajuts (factures, reclamació, deute...).

Nom titular compte endossament:

Concepte

NIF / CIF:

**Número IBAN** (és necessari omplir totes les caselles)

**IBAN**

**ENTITAT**

**OFICINA**

**D.C.**

**NÚMERO DE COMPTE**



CONSELL COMARCAL  
ALT PENEDÈS

## Notificacions i/o comunicacions

Seleccioneu un dels formats amb el que voleu rebre les notificacions i/o comunicacions referents a aquest tràmit.

En suport electrònic

En suport paper

A

en data de la signatura electrònica

Signatura de la persona beneficiària

Signatura del representant legal

### Informació sobre el tractament de dades personals

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem a la persona sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:

**Responsable del tractament:** Consell Comarcal de l'Alt Penedès. Carrer Hermenegild Clascar, 1, 08720 Vilafranca del Penedès, Barcelona.

**Persona delegada de protecció de dades:** [dpd@ccapenedes.cat](mailto:dpd@ccapenedes.cat)

**Finalitat:** Gestionar la sol·licitud i els tràmits corresponents.

**Legitimació:** Les dades són tractades en el marc de les competències atribuïdes al Consell.

**Conservació:** Les dades es conservaran durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable.

**Drets de les persones interessades:** Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Té dret a presentar una reclamació davant l'autoritat corresponent. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los en el web del Consell Comarcal de l'Alt Penedès/Tràmits i gestions/Ciutadania o bé, dirigir-vos a la persona Delegada de Protecció de Dades a través de l'adreça de correu: [dpd@ccapenedes.cat](mailto:dpd@ccapenedes.cat).

**Reclamació:** Podeu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades ([apdcat.gencat.cat](mailto:apdcat.gencat.cat)).

**Persones destinatàries:** No es preveu la transmissió de dades.