

REGISTRO PERMANENTE DE SOLICITANTES

Registro de entrada EMGV

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido:	<input type="text"/>	Segundo Apellido:	<input type="text"/>
Tipo documento: DNI, NIE, PASAPORTE			
Nombre:	<input type="text"/>	Tipo documento:	<input type="text"/>
		Número:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Número:	<input type="text"/>
		Escalera:	<input type="text"/>
		Piso:	<input type="text"/>
		Puerta:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>
		Provincia:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		
Teléfono 1	<input type="text"/>	Teléfono 2	<input type="text"/>
		Teléfono 3	<input type="text"/>

OTROS DATOS DE INTERÉS

Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Separado/a	<input type="checkbox"/> Pareja de hecho
Ocupación:	<input type="checkbox"/> Cuenta ajena	<input type="checkbox"/> Cuenta propia	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Ninguna	
Miembros de la unidad familiar sin contar el solicitante	Importe mensual aproximado de todos los miembros de la unidad familiar					
Miembros de la Unidad Familiar:	<input type="text"/>	Ingresos Unidad Familiar mensual:	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Grado Discapacidad	Nivel <input type="text"/>	Porcentaje <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Solicita Vivienda Adaptada			
<input type="checkbox"/> Grado Dependencia	Nivel <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Familia Numerosa	<input type="checkbox"/> Víctima de Violencia Doméstica			

CONTINÚA AL DORSO » »

TIPO DE VIVIENDA SOLICITADA

SOLICITUD (orden de preferencia del 1 al 3)

<input type="checkbox"/> Régimen de venta	<input type="checkbox"/> Régimen de arrendamiento	<input type="checkbox"/> Régimen de arrendamiento con opción a compra
---	---	---

Importe a destinar a vivienda, ya sea en alquiler o en concepto de hipoteca.

Importe mensual que puede destinar a la vivienda

Número de dormitorios: 1,2,3,4

Zona deseada, ejemplo: ZONA CENTRO, MONTE-ROZAS, EL CANTIZAL, INDIFERENTE, ETC

Número de dormitorios

Zona deseada

MOTIVO DE LA SOLICITUD

Solicito vivienda por: CAMBIO A OTRA, ACCESO A PRIMERA VIVIENDA, OTROS

Solicito vivienda como: RESIDENTE, TRABAJADOR, OTRO

Solicito Vivienda por

Solicito Vivienda como

En el caso de solicitar la vivienda como OTRO por favor especificar motivo

OBSERVACIONES

- Las solicitudes son de carácter único por unidad familiar o de convivencia.
- La solicitud debidamente cumplimentada deberá entregarse en la Empresa Municipal de Gestión Urbanística y Vivienda de las Rozas Madrid - EMGV-, sita en la calle Doctor Ramón Muncharaz nº 10 - local de las Rozas de Madrid.
- El Registro Permanente incluirá todo aquél solicitante demandante de vivienda, que sea mayor de edad o menor emancipado, que tenga residencia legal en España. No obstante para cada convocatoria se deberá cumplir con los requisitos que se establezcan.
- El solicitante declara que toda la información indicada en esta solicitud es cierta y que notificará a EMGV cualquier cambio al respecto.
- EMGV podrá solicitar en cualquier momento información adicional en caso de considerarlo conveniente. EMGV podrá solicitar periódicamente la actualización de los datos aportados.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, consiento que todos los datos consignados en la presente solicitud así como en sus anexos, sean incluidos en un fichero titularidad de la EMPRESA MUNICIPAL DE GESTIÓN URBANÍSTICA Y VIVIENDA DE LAS ROZAS DE MADRID, S.A., en adelante EMGV LAS ROZAS, S.A., con la finalidad de gestionar el proceso de adjudicación de viviendas públicas, así como para la realización de futuras comunicaciones, siempre relacionadas con dicha finalidad.

Asimismo, consiento que dichos datos puedan ser cedidos a entidades públicas o privadas que realicen los trámites necesarios para cumplir con el fin establecido.

Finalizada la relación entre ambas partes, los datos entrarán a formar parte de un fichero histórico, quedando bloqueados y siendo conservados con la única finalidad de poner a disposición de las autoridades públicas que pudieran requerirlos legalmente.

Tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como limitación del tratamiento y portabilidad de los datos solicitándolo en el domicilio de EMGV sito en C/ Dr. Ramón Muncharaz, nº 10 en Las Rozas de Madrid o por medio de correo electrónico: registropermanente@emgvlasrozas.org

FIRMA SOLICITANTE

Las Rozas de Madrid a