

**DECLARACIÓN PERSONAL PARA ACREDITAR EL DERECHO A PRÓRROGA DE LA PENSIÓN DE ORFANDAD POR CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS.**

D/D<sup>a</sup> ..... NIF..... , con domicilio en ..... C.P.....  
Email ....., como beneficiario de la pensión de orfandad causada por D/D<sup>a</sup>

**DECLARO**, a efectos de continuar en el percibo de la pensión que, una vez cumplidos los 25 años de edad:

Estoy cursando estudios académicos, consistentes en ..... , en el Centro..... , con domicilio en .....

**Deberá aportarse documentación que acredite que se están cursando estudios académicos.**

Igualmente **DECLARO**: (Marque con X el recuadro que proceda)

- No trabajo.
- Trabajo en el Sector Público.
- Trabajo en el Sector Privado.
- Percibo otras rentas, ingresos o prestaciones sustitutivas del salario.

En caso de realizar trabajo en el Sector Privado o percibir cualesquiera otras rentas:

Estimo que mis ingresos por trabajo por cuenta ajena o propia, o cualesquiera otras rentas, ingresos o prestaciones sustitutivas del salario:

SUPERARÁN el SALARIO MÍNIMO INTERPROFESIONAL, vigente en cómputo ANUAL

SERÁN INFERIORES al SALARIO MÍNIMO INTERPROFESIONAL vigente en cómputo ANUAL

.....

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud y quedo enterado de la obligación de comunicar a la Subdirección General de Gestión de Clases Pasivas cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Subdirección General de Gestión de Clases Pasivas con la finalidad del reconocimiento y, en su caso, liquidación de la pensión del Régimen de Clases Pasivas que ha sido solicitada. Podrá ejercer sus derechos de protección de datos ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de datos personales que se encuentra anexada a este documento.

En ..... a ..... de ..... de .....  
(Firma del interesado)



## **INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

### **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

Subdirección General de Gestión de Clases Pasivas. Avda General Perón, 38, Edificio Master's II 28020 Madrid.  
Teléfono: 900 50 30 55

<https://www.portalclasespasivas.gob.es/sitios/clasespasivas/es-ES/Paginas/Consultas.aspx>

### **DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:**

Servicio Jurídico de la Administración de la Seguridad Social; Calle Sagasta 13, sexta planta, 28004, Madrid; [Email: delegado.protecciondatos@seg-social.es](mailto:delegado.protecciondatos@seg-social.es)

### **FINES DEL TRATAMIENTO:**

Reconocimiento y liquidación de pensiones del Régimen de Clases Pasivas.

### **BASE JURÍDICA DEL TRATAMIENTO:**

El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Real Decreto Legislativo 670/1987, de 30 de abril, por el que se aprueba el Texto Refundido de Ley de Clases Pasivas del Estado.

### **DESTINATARIOS DE LOS DATOS:**

Aquellas personas distintas de los beneficiarios a los que se les pueden comunicar los datos personales. Comunicación habilitada por la base jurídica especificada.

### **TRANSFERENCIAS DE DATOS:**

No están previstas.

### **PLAZO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS:**

Indefinido.

### **DECISIONES AUTOMATIZADAS:**

No existen decisiones automatizadas.

### **DERECHOS DEL INTERESADO:**

El interesado puede ejercer, cuando procedan, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición del tratamiento de los datos (y a oponerse a la adopción de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, que produzcan efectos jurídicos sobre él o le afecten significativamente de modo similar, de acuerdo con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679), dirigiéndose al responsable del tratamiento de forma presencial en cualquiera de las oficinas de la red de asistencia en materia de registros (<https://administracion.gob.es>).

### **Derecho a reclamar:**

Ante el Delegado de Protección de Datos, de forma previa y potestativa.

Ante la Agencia Española de Protección de Datos. C/ Jorge Juan 6, 28001 MADRID (<https://sedeagpd.gob.es>)