



SOLICITUD DE CERTIFICADO



A DATOS DEL INTERESADO:

NÚM. DNI/NIF/NIE:

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

PAÍS:

NUM. TELÉFONO:

NÚM. TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

B SOLICITA: (marque la opción que corresponda)

- CERTIFICADO DE PENSIONISTA
- CERTIFICADO DE NO PERCIBIR PENSIONES DE CLASES PASIVAS
- CERTIFICADO DE IMPORTES MENSUALES EN CONCEPTO DE PENSIONES DE CLASES PASIVAS
- CERTIFICADO DE IMPORTES ANUALES EN CONCEPTO DE PENSIONES DE CLASES PASIVAS - AÑO .....
- OTROS CERTIFICADOS (especificar) .....

C MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Empty text box for the reason of the request.

D AUTORIZO A:

D./D<sup>a</sup> ..... con DNI/NIF/NIE nº ..... a obtener en mi nombre el certificado indicado.

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.

SOLICITO, mediante la firma del presente impreso, la expedición del certificado seleccionado.

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 de expedir documentos relacionados con las prestaciones gestionadas. 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:**

Expedición de documentos relacionados con las prestaciones gestionadas.

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

El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Real Decreto 1113/2018, de 7 de septiembre, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Hacienda.

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

Representantes de los solicitantes.

### **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>)