MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Cofinanciado por la Unión Europea

Fondos Europeos

INSTITUTO SOCIAL
DE LA MARINA

(Espacio reservado para registro de entrada en el organismo)

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE DE CURSOS DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA POR CAMBIO DE DOMICILIO

DATOS PERSONALES Y DOMICILIO ACTUAL:

1. DNI/NIE/pasaporte	2. Nacionalidad	3. Nº de afiliación a la Seguridad Social				
4. Primer apellido	5. Segundo apellido	6. Nombre				
7. Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	8. Edad	9. Sexo: Hombre ☐ Mujer ☐	
10. Domicilio habitual (calle, plaza …)				11. Núm.	12. Bloque	13. Escalera / 14. Piso / 15. Puerta
16. Código Postal	17. Localidad			18. Provincia	19. País	
20. Teléfono fijo con prefijo				21. Teléfono móvil		
22. Correo electrónico y/u otra dirección o núm. de otros dispositivos electrónicos a efectos de avisos/ notificaciones						
Correo electrónico				Teléfono móvil		Otros dispositivos

DATOS NUEVO DOMICILIO AL QUE SOLICITA EL TRASLADO:

23. Domicilio habitual (calle, plaza …)			24. Núm.	25. Bloque	26. Escalera / 27. Piso / 28. Puerta
29. Código Postal	30. Localidad		31. Provincia	32. País	
33. Teléfono fijo con prefijo			34. Teléfono móvil		
35. Correo electrónico y/u otra dirección o núm. de otros dispositivos electrónicos a efectos de avisos/ notificaciones					
Correo electrónico			Teléfono móvil		Otros dispositivos

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que **QUEDO ENTERADO DE LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR AL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA CUALQUIER VARIACIÓN DE LOS MISMOS,** que pudiera producirse en lo sucesivo, incluido el cambio de domicilio.

SE PRESUME mi consentimiento expreso, al órgano administrativo competente, a OBTENER/CEDER, de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, u otras Administraciones o Entes (incluidos los comunitarios), de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los datos necesarios para la resolución de este procedimiento SALVO MI OPOSICIÓN EXPRESA, MANIFESTADA EN ESTA SOLICITUD, o que la ley especial que fuera aplicable en su caso requiera consentimiento expreso.

☐ **NO** PRESTO MI **CONSENTIMIENTO** y **QUEDO OBLIGADO A APORTAR PERSONALMENTE LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO QUE INICIO A INSTANCIA DE PARTE JUNTO A ESTE DOCUMENTO.**

QUEDO INFORMADO de que el Instituto Social de la Marina:

- consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario (verificación de los datos de identificación personal y residencia).
- de que, excepcionalmente y de conformidad con el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, si el órgano actuante no pudiera recabar los citados documentos, se me podrá solicitar nuevamente su aportación al procedimiento.

SOLICITO, mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a esta solicitud adoptando para ello todas las medidas conducentes a su resolución.

En _____ a _____ de _____ de _____

(Firma)

Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos y sus datos se conservarán durante el periodo necesario para cumplir con las obligaciones legales del Instituto Social de la Marina y permanecerán bajo la custodia de la Subdirección General de Acción Social Marítima y direcciones provinciales del ISM, unidades ante las que se podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación, omisión y cancelación y formular una reclamación ante la autoridad de control.
En cumplimiento del artículo 37 del Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el Instituto Social de la Marina ha designado un Subdelegado de Protección de Datos al que puede solicitar información sobre los tratamientos de datos de la Seguridad Social, cuya dirección es C/ Génova, 24 28004, Madrid.
La información sobre sus derechos en relación con la protección de datos puede consultarla en la web de la Seguridad Social www.seg-social.es o en la sede electrónica https://sede.seg-social.gob.es, pudiendo obtener más información en materia de protección de datos accediendo al enlace https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html.

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA