



SOLICITUD DE INTERMEDIACIÓN HIPOTECARIA AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS

Los abajo firmantes han sido informados de todo el contenido de la solicitud de intermediación hipotecaria y autorizan a la consulta y tratamiento de sus datos conforme se especifica en la misma.

El presente documento deberá ser firmado por todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años, excepto el solicitante de la intermediación.

DNI, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Firma:

DNI, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Firma:

DNI, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Firma:

DNI, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Firma:

Los datos personales serán recogidos y tratados por la Dirección General de Mayores, Atención Social, Inclusión Social y Atención a la Emergencia con la finalidad de la gestión de la Intermediación Hipotecaria y para fines estadísticos. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

El órgano responsable del tratamiento es la Dirección General de Mayores, Atención Social, Inclusión Social y Atención a la Emergencia, C/ José Ortega y Gasset n.º 100, 28006 - Madrid, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de referida Ley Orgánica 15/1999.