



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Familia  
e Igualdad de Oportunidades  
Gerencia de Servicios Sociales



**Servicios Sociales**  
de Castilla y León

**FORMULARIO DE SUBSANACIÓN Y/O APORTACIÓN DE DATOS**  
**Incorporación de datos o documentos a un procedimiento administrativo ya iniciado**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|             |                  |           |        |               |      |       |
|-------------|------------------|-----------|--------|---------------|------|-------|
| Nombre      |                  |           |        |               |      |       |
| Apellido1   |                  | Apellido2 |        | DNI/NIE       |      |       |
| Tipo de Vía | Nombre de la Vía |           | Número | Escalera      | Piso | Letra |
| Localidad   |                  | Provincia |        | Código postal |      |       |
| Teléfono1   |                  | Teléfono2 |        | Fax           |      |       |

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones  
(Sólo en caso de que no esté obligado a relacionarse a través de medios electrónicos de acuerdo con lo previsto en el art. 14 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre)

Deseo ser notificado/a de forma electrónica y

Dispongo de Buzón Electrónico del Ciudadano en la Sede Electrónica de la Junta de Castilla y León y me suscribo al procedimiento de Renta Garantizada de Ciudadanía.

No dispongo de Buzón Electrónico del Ciudadano en la Sede Electrónica de la Junta de Castilla y León por lo que solicito el alta en el referido sistema señalando a estos efectos la dirección de correo electrónico indicada para el aviso de la puesta a disposición de la notificación.

Correo electrónico de aviso de la puesta a disposición de la notificación:

Deseo ser notificado mediante correo postal a la dirección abajo indicada

Dirección postal a efectos de notificaciones:

**DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO/A**

|         |                   |           |   |           |  |
|---------|-------------------|-----------|---|-----------|--|
| Nombre  |                   | Apellido1 |   | Apellido2 |  |
| DNI/NIE | Cargo que ostenta |           | Fecha de atribución y vigencia de poderes<br>Poderes del/de la actuante |           |  |

**DATOS DEL EXPEDIENTE AL QUE SOLICITA INCORPORAR DATOS**

|   |  |
|---|--|
| Denominación del procedimiento iniciado | <b>Renta Garantizada de Ciudadanía</b> |
| Número de expediente                    |  |

**En relación con los datos consignados, EXPONE y SOLICITA:**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/LA SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL**

**Fdo.:** \_\_\_\_\_

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a los ficheros regulados en la Orden FAM/628/2017, de 17 de julio "Registro único de personas usuarias del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública de Castilla y León". Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Familia y Políticas Sociales, C/ Mieses 26, 47009 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**GERENTE TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE**