



Código Guía de Servicios **1399**

RENUNCIA al servicio/prestación del sistema de la DEPENDENCIA de la D. General de Personas con Discapacidad

DATOS de del Solicitudante

Antes de escribir, lea detenidamente los distintos apartados de la solicitud. Escriba con claridad y letras mayúsculas.

Apellidos, Nombre / Razón Social		NIF/CIF						
Type Vía	Vía	Número	Kilómetro	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Provincia	Municipio	Localidad			Código Postal			
Teléfono		Correo electrónico						

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/NIF/NIE/	Teléfono	Correo electrónico

DATOS sobre el Expediente

Expediente:

Renuncio

- Centro de día Residencia Servicio de Promoción a la Autonomía Personal
 Vinculada al servicio arriba indicado.

Centro:

A partir del día:

La fecha debe ser igual o superior a la fecha de presentación en registro. De ser inferior se tomará como válida la del registro de presentación

Por los motivos:



Notificaciones electrónicas.

- Deseo ser notificado en papel a través del correo postal.
- Deseo ser notificado electrónicamente a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud o de cualquier otra que se trámite ante este Organismo Autónomo. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM:

<https://sede.carm.es> / *apartado consultas * notificaciones electrónicas
o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>.

Asimismo autorizo al **Imas**, a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica:

- a través de un correo electrónico a la dirección de correo:

[Redacted] @ [Redacted] . [Redacted]

- a través de un SMS en mi teléfono:

[Redacted]

En Murcia, a de de 2

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS	
“Responsable” (del tratamiento)	Dirección Gerencial del Instituto Murciano de Acción Social (IMAS) GEAS-IMAS@listas.carm.es
“Delegado de Protección de Datos”	CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A dpd.imas@carm.es
“Finalidad” (del tratamiento)	Gestión y Tramitación expedientes del sistema de Dependencia
“Legitimación” (del tratamiento)	El tratamiento se legitima por ser necesario para el ejercicio de poderes públicos.
“Destinatarios” (de cesiones o transferencias)	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal, o convenios realizados a tal efecto.
“Derechos” (de la persona interesada)	Tiene derecho al acceso, la rectificación y la supresión de sus datos. Más información sobre sus derechos en la información adicional. Sus solicitudes de actualización, acceso, rectificación o supresión lo realizará mediante el procedimiento 2751 en la url: www.formulario2751.imas.carm.es
“Información adicional”	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra página URL: www.copiadelacarm.imas.carm.es
Oposición a la consulta de sus datos	Podrá oponerse a la consulta electrónica de sus datos por interoperabilidad en la gestión de su expediente debidamente motivada mediante oposición expresa en el procedimiento XXXX , formulario en la URL: www.oposicionexpresa.imas.carm.es

INSTITUTO MURCIANO DE ACCIÓN SOCIAL

Sr/ra. Director/a Gerente del IMAS – C/Alonso Espejo 7. 30007 - Murcia