GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU

MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

**ANNEX V. DOCUMENT DE RENÚNCIA A LA PARTICIPACIÓ EN LA XARXA D'EMANCIPACIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA. OFICINA MENTORA PLUS.**
**ANEXO V. DOCUMENTO DE RENÚNCIA A LA PARTICIPACIÓN EN LA RED DE EMANCIPACIÓN DE LA COMUNITAT VALENCIANA. OFICINA MENTORA PLUS.**

## A *DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT* / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| *COGNOMS / APELLIDOS* | *NOM* / NOMBRE | *DNI/NIE/ PASSAPORT* / DNI/NIE/PASAPORTE |
|---|---|---|
| | | |

| *DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)* / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PUERTA) | *CODI POSTAL* / CÓDIGO POSTAL |
|---|---|
| | |

| *LOCALITAT* / LOCALIDAD | *PROVÍNCIA* / PROVINCIA | *TELÈFON* / TELÉFONO | *CORREU ELECTRÒNIC* / CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|
| | | | |

## B *SOL·LICITA* / SOLICITA

*La baixa en l'Oficina Mentora Plus I, per tant, renúncia a continuar en aquest recurs de la xarxa de emancipación de la Comunitat Valenciana.* / La baja en la Oficina Mentora Plus y, por tanto, renuncia a continuar en este recurso de la red de emancipación de la Comunitat Valenciana. ☐

## C *MOTIUS DE LA RENÚNCIA* / MOTIVOS DE LA RENUNCIA

*Reunificació familial* / Reunificación familiar ☐
*Emancipació* / Emancipación ☐
*Altres motius* / Otros motivos: ☐
*Canvi de recurs* / Cambio de recurso ☐
*No compleix les meves expectatives* / No cumple mis expectativas ☐
☐

## D *AUTORITZACIÓ* / AUTORIZACIÓN

*D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en el procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14 d'octubre), done la meua acutorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència. Si no subscriu esta autorització, la persona interesada està obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.*

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14 de octubre), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia. Si no suscribe esta autorización, la persona interesada está obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimento.

*Autoritze* / Autorizo ☐ *No autoritze* / No autorizo ☐

## E *DECLARACIÓ* / DECLARACIÓN

*La persona que suscriu aquest document declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que establix la legislació vigent.*

La persona que suscribe este documento declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación.

*Signatura* / Firma: _____

*Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions propies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitt d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació I oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 12 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de decembre, de Protecció de Dades Personals I garantia dels drets digitals (BOE núm. 294, de 6 de diciembre).*

Los datos de carácter personales contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con el artículo 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 6 de diciembre).

IA - 22872 - 01 - E