



Autorización
Modelo 2017P5

Nº Exp.

1.- Datos de identificación.

Nombre y apellidos:
(Presidente/a)

NIF/NIE:

2.- Entidad a la que representa

Nombre

Teléfono

CIF

Correo electrónico

3.-AUTORIZACIONES en relación a la solicitud efectuada por la Entidad/Asociación que represento, y a fin de no tener que aportar los Certificados necesarios para la tramitación de mi expediente de solicitud de

AUTORIZO EXPRESA, PRECISA E INEQUIVOCAMENTE al AYUNTAMIENTO DE ASPE a solicitar de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria** los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias de esta entidad/asociación para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda solicitada.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento, control y justificación** de la subvención o ayuda mencionada y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización de la interesada, la cesión de datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

AUTORIZO EXPRESA, PRECISA E INEQUIVOCAMENTE al AYUNTAMIENTO DE ASPE a consultar de la **Tesorería General de la Seguridad Social**, los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones de esta entidad/asociación para comprobar el cumplimiento de los requisitos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda solicitada.

4.- La persona que firma, DECLARA:

- Estar en plena capacidad jurídica y de obrar, en nombre de la entidad solicitante.
- Que los datos aportados son veraces y están actualizados, haciéndose responsable de las inexactitudes o errores que contenga y comprometiéndose a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.
- Que ha leído, comprendido y aceptado todos los apartados del mismo, así como la Política de Privacidad.

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario.

Aspe a de de 20__

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA ASOCIACIÓN

AL ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ASPE

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales aportados serán incorporados en ficheros titularidad del Ayuntamiento de Aspe, cuya finalidad es la gestión de los asuntos relacionados con la tramitación de la presente solicitud en el Departamento de Servicios a la Persona

Sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas cuya intervención pudiera ser necesaria para la tramitación y/o control de dichos asuntos, a las entidades cuyo concurso esté recogido en la tramitación de estos asuntos y en el resto de supuestos previstos por la Ley. Con la firma de la presente solicitud Vd. otorga consentimiento para el tratamiento y, en su caso, cesión de sus datos personales en los términos contenidos en la presente cláusula.

Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud mediante correo electrónico a la dirección servicios.persona@ayto.aspe.es o presentando / remitiendo dicha solicitud por escrito a: Ayuntamiento de Aspe – Registro de Entrada, Plaza Mayor, 1, 03680 Aspe. En todos los casos, la solicitud debe contener acreditación sobre su identidad (fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente), o bien su consentimiento para que su identidad sea consultada telemáticamente por el Ayuntamiento de Aspe.