



*Autorización*  
Modelo P05

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 persona 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

#### A LA ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE ASPE

Puede presentar este escrito en:

- Preferentemente en el **Registro Electrónico**, acceder al registro [https://sede.aspe.es/eParticipa operativo](https://sede.aspe.es/eParticipa_operativo) las 24 horas del día
- En Oficina de Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Aspe, Plaza Mayor nº 1. Tel. 966 919 900 Fax 965 492 222 en horario de apertura al público.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL- LEY ORGÁNICA 3/2018 -LOPDGDD	
Responsable tratamiento	Ayuntamiento de Aspe
Domicilio del responsable	Dirección: Plaza Mayor, 1 – 03680 Aspe, Alicante CIF P0301900G Correo: <a href="mailto:servicios.persona@aspe.es">servicios.persona@aspe.es</a> Teléfono: 966 91 99 00
Delegado de Protección de Datos	Usted puede contactar con el Delegado de Protección de Datos (DPD) mediante: Correo electrónico: <a href="mailto:dpd@aspe.es">dpd@aspe.es</a> Correo ordinario: Carta dirigida al DPD - mismo domicilio del responsable
Finalidades	Gestión de Subvenciones Municipales.
Conservación de los datos	Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información en la Administración Pública.
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
Destinatarios de sus datos	No se comunican datos a otras entidades.
Derechos	Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de Aspe, Registro de Entrada, indicando "Responsable del Tratamiento". Esta solicitud puede realizarla mediante: (1). Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse a la dirección indicada en el epígrafe "Domicilio del Responsable" en este mismo documento. (2). Correo electrónico. Dirigido al Responsable del Tratamiento, cuyos datos de contacto se encuentran en el epígrafe "Domicilio del Responsable" en este mismo documento. En todos los casos, el Ayuntamiento debe



verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, Vd. puede elegir entre estas dos opciones:

- (1). Aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte).
- (2). Expresar su consentimiento para que el Ayuntamiento pueda verificar su identidad de forma telemática, para lo cual debe indicar su nombre y apellidos, el tipo de documento para la consulta (DNI, NIE, Pasaporte) y su número. En caso de indisponibilidad de los servicios telemáticos, Vd. deberá aportar fotocopia del documento acreditativo de su identidad.