

**CÓDIGO CIP
P5424-H**

**SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE FOMENTO DE LA REHABILITACIÓN EDIFICATORIA)**

CONSENTIMIENTO EXPRESO A EFECTOS DE CONSULTA DE DATOS PERSONALES
(MODELO PARA MIEMBROS DE UNIDADES FAMILIARES O DE CONVIVENCIA NO PROPIETARIOS)
- PERSONAS FÍSICAS -

**Plan Estatal de fomento del alquiler de viviendas, la rehabilitación edificatoria, y la regeneración y renovación urbanas, 2013-2016 (Real Decreto 233/2013)
Convocatoria D.O.E. nº: _____ Año: _____**

1 INFORMACIÓN
De conformidad con lo dispuesto en el artículo 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, para consultar o recabar de oficio datos de carácter personal que obren en poder de otra Administración será necesario el previo consentimiento del interesado.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA O LOCAL

Tipo inmueble Vivienda Local Referencia Catastral _____

Tipo Vía _____ Nombre vía pública _____ Tipo Núm. _____ Número _____ Cal.Núm. _____

Bloq. _____ Portal. _____ Esc. _____ Planta _____ Pta. _____ Complemento domicilio _____ Localidad (si es distinta del municipio) _____

Municipio _____ Provincia _____ Cód.postal _____

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE


Mediante mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría General competente en materia de vivienda, en el Programa de fomento de la rehabilitación edificatoria, conforme al *DECRETO 46/2017, de 12 de abril, por el que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal de Fomento del Alquiler de Viviendas, la rehabilitación edificatoria, y la regeneración y renovación urbanas 2013-2016, prorrogado por una anualidad en virtud del Real Decreto 637/2016, de 9 de diciembre*, para recabar la información correspondiente a las consultas que señalo:

a) Certificado de Renta.
b) Certificado de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad.
c) Certificado de importes de las prestaciones percibidas del Servicio Público de Empleo Estatal.

Apellidos y nombre de los miembros de la unidad familiar o de convivencia mayores de edad **no propietarios** de la vivienda

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	Firma
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Forma correcta de cumplimentación:
Si se está conforme con la totalidad de las autorizaciones, marque todas las casillas correspondientes a su identidad.
Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a)	b)	c)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

IMPORTANTE: Imprescindible que cada interesado firme sus autorizaciones en la casilla correspondiente.

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercer ante la Secretaría General de Arquitectura, Vivienda y Políticas de Consumo, en la Avda. de las Comunidades S/N, 06800, Mérida, Badajoz.