



**AUTORIZACIÓN PARA QUE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA PARA LA
CONCESIÓN DE AYUDAS Y/SUBVENCIONES**

D./Dña....., con domicilio en..... NIF.....
cónyuge/pareja de hecho del/la solicitante de la Ayuda Social de la UCM
D./Dña....., NIF: _____

DECLARO:

- 1) Que libremente consiento la comunicación de mis datos personales contenidos en la documentación anexa a la Solicitud de Acción Social en la UCM, presentada por D./Dña.....
- 2) Que autorizo a que los datos personales facilitados sean custodiados y tratados por el Servicio de Acción Social de la Universidad Complutense de Madrid, como órgano encargado de evaluar la solicitud de D./Dña....., dentro del marco de su correspondiente convocatoria.
- 3) Que los datos personales se aportan como documentación justificativa que acredita el/los motivos en los que D./Dña..... funda su solicitud de Acción Social, facilitando dichos datos para esa exclusiva finalidad, de modo que la autorización para el tratamiento de mis datos personales excluye cualquier otro fin.
- 4) Que en cualquier momento puedo acceder a los datos facilitados a fin de ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento.

AUTORIZO:

A la Universidad Complutense de Madrid a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria sobre **la renta de las personas físicas del ejercicio 2019 (presentada en el año 2020)** para la concesión de Ayudas Sociales de la UCM.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de las ayudas mencionadas anteriormente y en aplicación del artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA. PP. para el desarrollo de sus funciones. Que en cualquier momento, anterior a la consulta de mis datos de naturaleza tributaria, puedo retirar mi consentimiento.

La comunicación de mis datos personales contenidos en la documentación adjunta al Servicio de Acción Social de la Universidad Complutense de Madrid, para su evaluación por el órgano encargado de valorar la solicitud formulada por D./Dña....., dentro del marco de su correspondiente convocatoria.

El presente consentimiento se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de las ayudas mencionadas anteriormente y en aplicación de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/769, General de Protección de Datos (RGPD) y en la Ley orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

En a..... de de 20.....

Fdo.: D./Dña

NOTA: El consentimiento concedido por el firmante puede ser revocado en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante.