**ANEXO V. B**

**AUTORIZACIÓN A LA CONSULTA DE DATOS DE LA PERSONA A CARGO DEL/DE LA SOLICITANTE DE LA AYUDA A LA CONCILIACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA A CARGO DEL/DE LA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
| Parentesco con la persona solicitante: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | Número de documento: | |  | | | | | | Hombre  Mujer | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | 1º Apellido: | |  | | 2º Apellido: | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | |  | Localidad: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | | C.P.: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | NIF  NIE | | Número de documento: | | | | | | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | | | | Hombre  Mujer | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | Nombre: |  | | | 1er Apellido: | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Provincia: |  | | | | | C.P.: | |  | | | Población: | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | | |  | | | Correo electrónico: | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | Horario preferente para recibir llamada: | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |   Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la persona interesada. |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN** |
| Con la presentación de la solicitud (Anexo V.A), y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos acreditativos del nivel y grado de dependencia.  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:   * Documento , presentado con fecha  ante la unidad  de la Administración de * Documento , presentado con fecha  ante la unidad  de la Administración de   ***En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento***.  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. |

|  |
| --- |
| **FIRMA** |
| Persona a cargo del/de la solicitante de la ayuda a la conciliación, no incapacitada judicialmente.  La persona solicitante (en el caso de que la persona a su cargo se encuentre incapacitada judicialmente).  En       , a    de       de 202  Firma |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral. |
| Finalidad | Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el territorio de Castilla-La Mancha |
| Legitimación | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos - Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral.  Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos.” |
| Destinatarios | Existe cesión de datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0305 |

**DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO:** ALBACETE - Código DIR3: A08027362; CIUDAD REAL - Código DIR3: A08027363; CUENCA - Código DIR3: A08027364; GUADALAJARA - Código DIR3: A08027365; TOLEDO - Código DIR3: A08027366