**ANEXO I**

**Subvenciones destinadas al alquiler de vivienda en el medio rural de la provincia de Valladolid, año 2024.**

**1.- Datos de la persona solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: | DNI/NIE: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | Correo electrónico: | |
| Domicilio a efectos de notificaciones: | | | |

**2.- Relación de miembros de la unidad familiar o de convivencia** Deberá indicarse el nombre, apellidos, DNI/NIE/Pasaporte, fecha de nacimiento y relación con el solicitante de los miembros computables (que según las distintas líneas pueden ser familiares, copropietarios o convivientes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI/NIE** | **FECHA NACIMIENTO** | **RELACIÓN CON EL SOLICITANTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.- Datos de la vivienda objeto de la ayuda:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle / Parcela: | Número: | Escalera: | Piso y letra |
| Municipio: | Provincia: | C.P.: | Número referencia catastral |

**4.- La persona solicitante declara:**

(**IMPORTANTE: OBLIGATORIO SEÑALAR LO QUE CORRESPONDA**):

**□ La persona solicitante declara de forma responsable** que cumple todas y cada una de las condiciones recogidas en la base quinta de la convocatoria, y SE COMPROMETE, en su caso, a cumplir las obligaciones indicadas en la citada base.

**□** Que la persona solicitante o cualquiera de los miembros de su unidad familiar o de convivencia no es titular de otra vivienda distinta a la del objeto de esta solicitud.

**□** Que la persona solicitante o cualquiera de los miembros de su unidad familiar o de convivencia es titular de otra vivienda distinta a la del objeto de esta solicitud, pero el porcentaje de dominio sobre la misma es igual o inferior al 25%; el título de propiedad es en concepto de nuda propiedad, sea cual sea el porcentaje o, en su caso, no habita en la misma por causa de divorcio o separación legal o de hecho.

**□** Que NO ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas.

**□** Que SÍ ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la misma finalidad por parte de instituciones públicas o privadas. *En este caso deberá indicarse la entidad concedente y el importe* …………………………………………………………………………………………………

**5.- Autorización para recabar datos económicos y catastrales:**

Las personas abajo firmantes AUTORIZAN expresamente a la Diputación de Valladolid para que pueda recabar de los Organismos Oficiales correspondientes los datos relativos a su situación económica, catastral y empadronamiento, y para que compruebe de oficio todas las obligaciones que se derivan de la presente convocatoria. Asimismo, autorizan a la Diputación a comunicarle mediante SMS las incidencias que afecten a la tramitación de su solicitud.

* **En caso de oponerse a la autorización expresa a recabar los datos, deberá aportar la documentación requerida y poner expresamente una X en el presente cuadro □**
* **En caso de oponerse a recibir SMS las incidencias que afecten a la tramitación de su solicitud marque la siguiente casilla □**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

El/la solicitante ……………………………………….

Miembros de unidad familiar o de convivencia (mayores de edad)

Fdo. ……………………………. Fdo. ……………………………… Fdo. …………………………

A continuación, se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra Página Web/Política de Privacidad.

# Responsable del Tratamiento: Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área de Igualdad y Servicios Sociales)

# Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento

# Finalidad: Prestación de ayudas sociales y subvenciones a los colectivos que cumplan con los requisitos establecidos.

# Destinatarios: Otros organismos de la administración con competencia en la materia.

# El ejercicio de los derechos de  acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico [dpd@dipvalladolid.es](mailto:dpd@dipvalladolid.es)  indicando la siguiente información:

* Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.
* Tipo de derecho que desea ejercitar.
* Tratamiento asociado *(en este caso, ‘Solicitud de Ayudas y Subvenciones de Servicios Sociales’).*

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**