



ANEXO I

Subvenciones destinadas al alquiler de vivienda en el medio rural de la provincia de Valladolid, año 2026.

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 DE CONVIVENCIA ECONÓMICA 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, catastrales y certificación respecto al cumplimiento de obligaciones tributarias con esta Diputación.

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 el cumplimiento de obligaciones tributarias con esta Diputación 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 _____, a ____ de _____ de 2026

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 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