



# DECLARACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y AUTORIZACIÓN PARA LA APORTACIÓN DE DATOS DE TERCEROS Y CONSULTA DE LOS MISMOS EN LOS SERVICIOS DE INTERMEDIACIÓN ASÍ COMO PARA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS DE LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA

La/s persona/s abajo firmante/s mediante la firma del presente documento manifiesta/n:

1. Que forman parte de la unidad familiar de la persona solicitante, con el parentesco que se indica, en los términos establecidos en las bases reguladoras de la convocatoria.
2. Haber autorizado al solicitante al suministro de los datos de carácter personal que se especifican en las bases reguladoras, con el objeto exclusivo del cumplimiento de los fines pretendidos en la misma.
3. Autorizar al Cabildo Insular de Tenerife para consultar y/o comprobar los datos declarados y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento correspondiente, accediendo al Servicio de verificación de datos relativos a la Renta de las Personas Físicas (IRPF) de la Plataforma de Intermediación de datos del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, así como recabar datos tributarios de la Agencia Estatal de Administración Tributaria relativos al nivel de renta, en aplicación de lo previsto en el art. 95.1.k) de la Ley 58/2003, General Tributaria.

## DATOS DE LA SOLICITUD

|                                     |  |      |  |
|-------------------------------------|--|------|--|
| NOMBRE DE LA SOLICITUD:             |  |      |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: |  | DNI: |  |

## RELACIÓN DE MIEMBROS DE UNIDAD FAMILIAR Y AUTORIZACIÓN

| Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | DNI | Parentesco | Firma |
|--------|-----------------|------------------|-----|------------|-------|
|        |                 |                  |     |            |       |
|        |                 |                  |     |            |       |
|        |                 |                  |     |            |       |
|        |                 |                  |     |            |       |
|        |                 |                  |     |            |       |
|        |                 |                  |     |            |       |
|        |                 |                  |     |            |       |

**MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MENORES DE EDAD:** Respecto de los siguientes miembros de la unidad familiar, menores de edad, formula la autorización su tutor/a o representante legal:

| Nombre y Apellidos del/la menor | DNI | Parentesco | Nombre y Apellidos del/la tutor/a o representante | Firma del/la tutor/a o representante |
|---------------------------------|-----|------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                 |     |            |                                                   |                                      |
|                                 |     |            |                                                   |                                      |
|                                 |     |            |                                                   |                                      |
|                                 |     |            |                                                   |                                      |
|                                 |     |            |                                                   |                                      |

La firma del presente documento supone el otorgamiento de la autorización por quién actúa como representante del menor, en su condición de progenitor/a o por ostentar la patria potestad del mismo, para el tratamiento de los datos personales de éste que se aportan en la solicitud y que resultan imprescindibles para la gestión de la misma, con objeto exclusivo del cumplimiento de los fines pretendidos en el mismo.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.