**ANEXO IV. B**

**AUTORIZACIÓN PARA 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 esta solicitud (Anexo IV.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/de la interesado/a, 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.  El/La 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