



## ANEXO IV

MODELO DE “EJERCICIO DEL **DERECHO DE OPOSICIÓN EXPRESA**” A QUE UNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CONSULTE LOS DATOS DE HALLARSE AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FRENTE A LA **TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL** EN EL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN DE AYUDAS Y SUBVENCIONES”

De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las administraciones Públicas, con la mera presentación de la solicitud o comunicación se presumirá que el/los interesado/s autoriza/n al órgano gestor competente para recabar de oficio aquellos documentos que, habiendo sido elaborados por cualquier Administración Pública, sean exigidos en el procedimiento, salvo que expresamente hubiera/n manifestado su oposición a dicha consulta de oficio.

Para la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la Ley 38/2003 General de Subvenciones y la Ley 7/2005 de 18 de noviembre, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, y demás normativa de desarrollo, en el procedimiento de concesión de subvenciones por parte de ese Ayuntamiento y según lo anteriormente expuesto:.

**ME OPONGO EXPRESAMENTE** a que el órgano gestor recabe los certificados de la TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL con la finalidad de acreditar el cumplimiento de las obligaciones ante la Tesorería General de la Seguridad Social en el procedimiento de concesión de ayudas y subvenciones (debe marcarse la casilla en caso de oposición))

En virtud de la oposición señalada me comprometo a presentar la documentación correspondiente señalada como requisito inexcusable para la tramitación del expediente de concesión de ayudas y subvenciones.

### A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN O AYUDA DETALLADA

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	
	FIRMA(sólo en caso de personas físicas)

### B.- DATOS DEL AUTORIZADOR (sólo en caso de que sea una persona jurídica o una entidad del artículo 35.4 de la Ley General Tributaria)

APELLIDOS Y NOMBRE	
NIF:	ACTÚA EN CALIDAD DE
FIRMA	

.....,a.....de.....de 2021

AUTORIZO al Ayuntamiento de Murcia al tratamiento de mis datos personales conforme al Reglamento de Protección de datos de la Unión Europea 2016/679 a los efectos de su ámbito de competencia.

<b>Responsable del tratamiento</b>	Ayuntamiento de Murcia Dirección postal: Glorieta de España, nº 1 30004 Murcia. Tlf. 968.358600
<b>Datos del Delegado de P. de Datos</b>	dpd@ayto-murcia.es
<b>Finalidad</b>	Gestión de servicios públicos. Los datos facilitados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado o hasta el plazo que indique la Ley
<b>Legitimación</b>	El consentimiento del interesado. Art. 6-1-a Rgto. GPD
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal
<b>Derechos</b>	El interesado tiene derecho a – Solicitar el acceso a sus datos personales- Solicitar su rectificación o supresión – Derecho a solicitar la limitación del tratamiento – Derecho a la portabilidad de los datos.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de datos en el Portal de Transparencia, <a href="http://www.murcia.es">www.murcia.es</a> y en el portal de AEPD <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a>