



ANEXO III

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 2022

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.

Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Murcia Dirección postal: Glorieta de España, nº 1 30004 Murcia. Tlf. 968.358600
Datos del Delegado de P. de Datos	dpd@ayto-murcia.es
Finalidad	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
Legitimación	El consentimiento del interesado. Art. 6-1-a Rgto. GPD
Destinatarios	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal
Derechos	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.
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de datos en el Portal de Transparencia, www.murcia.es y en el portal de AEPD www.aepd.es