



Junta de Andalucía



GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE TRANSPORTES, MOVILIDAD Y AGENDA URBANA

Consejería de Fomento, Articulación del Territorio y Vivienda

**FORMULARIO PARA LA COMUNICACIÓN DE DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA
PLAN ESTATAL PARA EL ACCESO A LA VIVIENDA 2022-2025.
PLAN VIVE EN ANDALUCÍA, DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y REGENERACIÓN URBANA
DE ANDALUCÍA 2020-2030**



**LÍNEA 1: SUBVENCIONES PARA LA MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD EN VIVIENDAS
(Código de procedimiento: 25373)**

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

2. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE Y LA UNIDAD DE CONVIVENCIA							
DATOS DE LA VIVIENDA OBJETO DE LA ACTUACIÓN							
REFERENCIA CATASTRAL: <input type="text"/>						AÑO DE CONSTRUCCIÓN:	
La referencia catastral y el año de construcción pueden obtenerse en la dirección: https://www.sedecatastro.gob.es							
DOMICILIO :							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
Nº de miembros de la unidad de convivencia, incluida la persona propietaria, en el caso de residir en la vivienda:							



3. DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO

MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA Nº:

NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:
---------	------------------	-------------------	--	--------------	----------------------

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad**, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de residencia** a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.

Si pertenece a alguno de los siguientes **supuestos especiales**, marque lo que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan VIVE en Andalucía, de vivienda, rehabilitación y regeneración urbana de Andalucía 2020-2030.
Indicar grupo: | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> Encontrarse en el supuesto previsto en el artículo 23.2 de la Ley 10/2010, de 15 de noviembre, relativa a la asistencia y atención a las víctimas del terrorismo de la Comunidad Autónoma de Andalucía. | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL I.R.P.F. (Marque una de las dos opciones):

- La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido, en el momento de la solicitud, a través del sistema de verificación de datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- NO CONSIENTE** y aporta documentación acreditativa.

Fdo.:

MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA Nº:

NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:
---------	------------------	-------------------	--	--------------	----------------------

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de residencia** a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.

Si pertenece a alguno de los siguientes **supuestos especiales**, marque lo que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan VIVE en Andalucía, de vivienda, rehabilitación y regeneración urbana de Andalucía 2020-2030.
Indicar grupo: | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> Encontrarse en el supuesto previsto en el artículo 23.2 de la Ley 10/2010, de 15 de noviembre, relativa a la asistencia y atención a las víctimas del terrorismo de la Comunidad Autónoma de Andalucía. | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL I.R.P.F. (Marque una de las dos opciones):

- La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido, en el momento de la solicitud, a través del sistema de verificación de datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- NO CONSIENTE** y aporta documentación acreditativa.

Fdo.:

Se anexarán tantas hojas como ésta sean necesarias



3. DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO (Continuación)

MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°:

NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:
---------	------------------	-------------------	--	--------------	----------------------

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de residencia** a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.

Si pertenece a alguno de los siguientes **supuestos especiales**, marque lo que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan VIVE en Andalucía, de vivienda, rehabilitación y regeneración urbana de Andalucía 2020-2030.
Indicar grupo: | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> Encontrarse en el supuesto previsto en el artículo 23.2 de la Ley 10/2010, de 15 de noviembre, relativa a la asistencia y atención a las víctimas del terrorismo de la Comunidad Autónoma de Andalucía. | <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta y apporto documentación correspondiente. |

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL I.R.P.F. (Marque una de las dos opciones):

- La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido, en el momento de la solicitud, a través del sistema de verificación de datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- NO CONSIENTE** y aporta documentación acreditativa.

Fdo.:

4. DECLARACION, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** la concesión de la subvención.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. TITULAR DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE FOMENTO, ARTICULACIÓN DEL TERRITORIO Y VIVIENDA EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Fomento, Articulación del Territorio y Vivienda cuya dirección es calle Pablo Picasso, 6. 41071 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cfaty@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Subvenciones para la mejora de la accesibilidad en viviendas y edificios de tipo residencial, en la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de gestionar dichas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1e) del RGPD: tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en el Decreto 160/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Fomento, Articulación del Territorio y Vivienda; en el Real Decreto 91/2020, de 30 de junio, por el que se regula el Plan Vive en Andalucía, de vivienda, rehabilitación y regeneración urbana de Andalucía 2020-2030; en el Real Decreto 42/2022, de 18 de enero, por el que se regula el Bono Alquiler Joven y el Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025 y en la Orden de 1 de agosto de 2023, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para la mejora de la accesibilidad en viviendas y edificios de tipo residencial colectiva en la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos.html>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/176038.html>

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE Y LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes al inmueble y los miembros de la unidad de convivencia para la que se solicita la subvención.

3. DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO EXPRESO.

El derecho de oposición se cumplimentará únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

En el consentimiento expreso deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

4. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

En el caso de presentación electrónica, la fecha no se debe cumplimentar porque esta se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá en el desplegable, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>