

**MODELO DE FIRMAS COMPLEMENTARIO A LA SOLICITUD**

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

**NÚMERO DE SOLICITUD:**

Los miembros de la unidad familiar abajo relacionados manifiestan su conformidad con los datos de la solicitud. Adjuntan fotocopias del DNI.

Código IAPA nº 2281 Modelo 3529

CLASE DE PARENTESCO	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA

Los firmantes AUTORIZAN a la Consejería de Educación para la obtención de datos referentes al nivel de renta y domicilio fiscal a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a recabar los datos del DNI o equivalente de los extranjeros residentes en territorio español, la condición de familia numerosa o discapacidad de algún miembro de la unidad familiar y consulta al Servicio de Verificación de datos de Residencia

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos aportados en este formulario serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal denominado "Sistema Integrado de Becas y Ayudas al Estudio", creado por Orden EDU/1774/2009, de 28 de agosto, (BOCyL nº 169 de 3 de septiembre de 2009) e inscrito en el Registro General de Protección de Datos de Carácter pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Consejería de Educación. Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 983 327 850