



ANEXO I

**SOLICITUD DE LA AYUDA A ESTUDIANTES DEL GRADO EN QUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO,  
CURSO 2016-2017, SUBVENCIONADAS MEDIANTE DONACIÓN.**

(Presentar en los Registros de la Universidad de Oviedo o en cualquiera de los lugares previstos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las AA.PP.)

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE: .....  
DNI / NIE:..... DOMICILIO .....  
LOCALIDAD: ..... C.P.:..... PROVINCIA .....  
TELÉFONO:..... E-MAIL .....

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO EN EL QUE ESTUDIA: .....  
LOCALIDAD:..... CURSO: .....

OBSERVACIONES

.....  
.....  
.....  
.....

Información sobre Protección de Datos de Carácter Personal: El solicitante acepta que sus datos personales sean recabados, tratados y, en su caso, cedidos para los siguientes fines: gestión administrativa y académica de su expediente, oferta y prestación de servicios universitarios, realización de estadísticas, proyectos de investigación, evaluaciones, encuestas y seguimiento de los servicios universitarios prestados, así como la realización de acciones destinadas al fomento del empleo y la realización de prácticas en empresas. El responsable del tratamiento de estos datos es la Universidad de Oviedo. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación de los datos personales y oposición a su tratamiento se ejercerán ante la Universidad de Oviedo, Secretaría General, C/ Principado, N° 3, 33007 Oviedo.

Se **autoriza** de conformidad con lo dispuesto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las AA.PP, a efectuar las notificaciones y comunicaciones que se deriven de este expediente a la dirección de correo corporativo de la Universidad de Oviedo

**El abajo firmante declara:**

- Que no ha solicitado ni obtenido ninguna subvención o ayuda con la misma finalidad, procedente de otras administraciones públicas, entes públicos o privados, nacionales o internacionales.
- Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Principado de Asturias y con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, así como con la Seguridad Social, según lo establecido en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

FIRMA,

Fdo.: \_\_\_\_\_

SRA. VICERRECTORA DE ESTUDIANTES



ANEXO II  
IMPRESO DE DATOS BANCARIOS  
DE TERCEROS ACREEDORES DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre:	
DNI, NIE (en vigor, se acompañará fotocopia):	
Vía pública:	
Localidad:	Código postal:
Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Fax:
E-Mail:	

DATOS BANCARIOS DEL SOLICITANTE

Nombre de la entidad bancaria:	
Sucursal:	
IBAN	
BIC	

AUTORIZO a dar de baja los datos que pudieran existir al incorporar los reseñados en este impreso.

En....., a..... de..... de 2017

FIRMA

Fdo.:.....

SRA. VICERRECTORA DE ESTUDIANTES



**ANEXO III:**

**AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR DATOS  
A LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.**

Las personas abajo firmantes autorizan a la Universidad de Oviedo a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria en relación con los ingresos declarados en el 2015.

La presente autorización exonera a los firmantes de aportar los certificados expedidos por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que justifiquen los ingresos declarados, y se otorga en aplicación de lo dispuesto por el artículo 95 de la Ley 58/2003 y el artículo 15 del Real Decreto 209/2003, que permite previo consentimiento del interesado, la transmisión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el ejercicio de sus funciones y la utilización de medios telemáticos para la sustitución de la aportación de certificados por los ciudadanos. La autorización puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Universidad de Oviedo, en virtud de lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE	N.I.F.	FIRMA

DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2015 (Miembros de la familia que residen en el mismo domicilio y prestan autorización)				
Parentesco con el solicitante	Nombre y apellidos	N.I.F.	Firma	Año de nacimiento

En ....., a ..... de ..... de 2017

FIRMA

Fdo.:.....

SRA. VICERRECTORA DE ESTUDIANTES