

## MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO

NOMBRE ALUMNO/A:	
CODIGO DE PROCEDIMIENTO:	<b>3966</b>
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	<b>BECAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL EN CENTROS AUTORIZADOS POR LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL CURSO 2024-2025</b>

### Certificados que van a ser consultados por la Administración:

1. **Certificado tributario de Nivel de Renta.**
2. **Certificado del impuesto sobre las rentas de las personas físicas.**
3. **Consulta de datos de identidad.**

Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios.  Fdo.

Los arriba firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos los datos consignados en la **solicitud de becas para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil en centros autorizados por la Consejería de Educación y Formación Profesional de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia para el curso 2024-2025** se ajustan a la realidad.

Los arriba firmantes, en aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no se oponen a que el órgano administrativo consulte los datos relacionados.

Asimismo, **autorizan** la consulta de los datos tributarios, excepto los firmantes que expresamente no hayan autorizado la consulta.

Los firmantes que han mostrado su oposición o no autorizan a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDAN OBLIGADOS A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud o cuando sean requeridos.

Asimismo, los arriba firmantes que son los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años declaran:

- Que aceptan las bases de la convocatoria.
- Que quedan enterados de que la inexactitud en las circunstancias personales y familiares declaradas darán lugar a la denegación o revocación de la ayuda conforme a lo previsto en el **art. 13 de la Orden de 28 de Septiembre de 2022 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de becas para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil en centros autorizados por la Consejería de Educación de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.**

En .....a .....de .....de 2025