

**BECA AL ESTUDIO PARA EL CURSO 2025/2026
ANEXO II**

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER DATOS A TRAVÉS DE LAS PLATAFORMAS DE INTERMEDIACIÓN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS U OTROS SISTEMAS QUE SE ESTABLEZCAN, A EFECTOS DE LA PRESENTE SOLICITUD DE BECA.

A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 16 AÑOS (madre/padre, pareja de padre/madre, hermanas/os, abuelas/os) QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO INCLUIDO EL SOLICITANTE (ALUMNO/A). TODAS LAS PERSONAS QUE FIGURAN EN EL CERTIFICADO MUNICIPAL DE CONVIVENCIA

EN EL CASO DE CUSTODIA COMPARTIDA HAY QUE PRESENTAR DOS ANEXOS II, UNO POR CADA UNIDAD FAMILIAR

En los supuestos de que formen parte de la unidad familiar menores de 16 años, la autorización sólo se entenderá para obtener y/o consultar datos de identidad del menor, en tal caso, la firma autorizante corresponderá a su padre/madre, tutor/a, o representante legal.

D./D^a: (ALUMNO/A QUE SOLICITA LA BECA)	DNI/NIE	Firmado:
D./D^a:	DNI/NIE	Firmado:
D./D^a:	DNI/NIE	Firmado:
D./D^a:	DNI/NIE	Firmado:
D./D^a:	DNI/NIE	Firmado:
D./D^a:	DNI/NIE	Firmado:
D./D^a:	DNI/NIE	Firmado:
D./D^a:	DNI/NIE	Firmado:

Los arriba firmantes autorizan al Excmo. Cabildo Insular de La Palma para obtener y/o consultar directamente los datos, que se citan a continuación, a través de las plataformas de intermediación de las Administraciones Públicas u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento.

- Datos de identidad (DNI/NIE).
- Datos a la Agencia Tributaria necesarios para determinar la renta, a efectos de beca (solo para mayores de 16 años)
- Certificado del RUA, en su caso (afectados por el volcán)

En caso de que alguno de los miembros de la unidad familiar NO otorgue el consentimiento para la consulta de alguno/s de los datos señalados anteriormente deberá aportarlos el solicitante junto con su solicitud de beca.

FIRMAR SOLO POR EL SOLICITANTE (ALUMNO/A QUE SOLICITA LA BECA)

D/D^a _____ con DNI _____

AUTORIZO al Excmo. Cabildo Insular de La Palma para obtener y/o consultar directamente los datos declarados, que se citan a continuación, a través de las plataformas de intermediación de las Administraciones Públicas u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento:

- Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
- Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la AEAT.
- Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda de la Comunidad Autónoma Canaria.
- Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con el Cabildo Insular de La Palma y sus Organismos Autónomos.

En caso de que NO otorgue el consentimiento para la obtención y/o consulta, marque la siguiente casilla:

- No doy mi consentimiento para que se obtenga y/o consulte los datos señalados anteriormente y aporte los mismos junto con mi solicitud de beca.

Santa Cruz de La Palma, a ____ de _____ de 202__.

Firma del solicitante (TODOS LOS/AS SOLICITANTES)

SÓLO PARA ALUMNO/AS AFECTADOS POR LA ERUPCIÓN DEL VOLCÁN:

AUTORIZO al Excmo. Cabildo Insular de La Palma para obtener y/o consultar directamente el dato que se cita a continuación: Certificado del Registro Único de la Oficina de Coordinación Económica y de Asistencia a los afectados por el volcán a través de las plataformas de intermediación de las Administraciones Públicas u cualquier otro sistema que se establezca, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento:

En caso de que NO otorgue el consentimiento para la obtención y/o consulta, marque la siguiente casilla:

- No doy mi consentimiento para que se obtenga y/o consulte los datos señalados anteriormente y aporte los mismos junto con mi solicitud de beca.

Santa Cruz de La Palma, a ____ de _____ de 202__.

Firma del solicitante (SÓLO SOLICITANTES AFECTADOS/AS)