

**ANEXO: CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE
DATOS O DOCUMENTOS****CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES 2026 CON DESTINO A ACTUACIONES DE ADAPTACIÓN DE LAS VIVIENDAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ENFERMEDADES RARAS Y DE ACCESIBILIDAD EN LOCALES Y ELEMENTOS COMUNES DE EDIFICIOS RESIDENCIALES EN LA CIUDAD DE MADRID, "PLAN ADAPTA MADRID 2026".**

Este consentimiento para la consulta de datos o documentos se cumplimenta por el abajo firmante teniendo en cuenta que el beneficiario de la subvención (persona propietaria, arrendataria, usufructuaria que suscribe la solicitud) es distinta a la persona con discapacidad o enfermedad rara, y lo hace en calidad de:

- Persona con discapacidad/enfermedad rara
- Representante debidamente acreditado de la persona con discapacidad o enfermedad rara

**DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD \ ENFERMEDAD RARA QUE PRESTA EL
CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA**

Tipo documento(DNI,NIE):	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nacionalidad:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Nº:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	Código Postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Relación con la persona beneficiaria de la subvención			
<input type="text"/>			
Nombre de la enfermedad rara (si procede)			
<input type="text"/>			

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD/ENFERMEDAD RARA

Tipo documento (DNI, NIE):	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social (cumplimentar si procede):			
<input type="text"/>			
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Nº:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

En el caso de que la persona con discapacidad o enfermedad rara, siendo distinta del beneficiario, actúe por medio de representante legal, además de adjuntar este anexo al formulario principal, deberá adjuntarse también la acreditación de dicha representación por cualquier medio válido.

CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Madrid consultará, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos: *Consulta de datos de empadronamiento en el municipio de Madrid.*

En el ejercicio del artículo 28.2 de la Ley 39/2015 puede ejercitar su DERECHO DE OPOSICIÓN a las consultas indicadas, para ello cumplimente los siguientes apartados.

Como solicitante/representante identificado en esta solicitud **me opongo** a la consulta de:

Consulta de datos de empadronamiento en el municipio de Madrid.

Me opongo a la consulta de los datos o documentos marcados por los siguientes **motivos**:

En caso de oposición motivada, deberá aportar necesariamente los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento o, en caso contrario, no se podrá estimar su solicitud.

Todo ello a los efectos de cumplir lo dispuesto en el apartado 1.6.3 de la convocatoria pública de subvenciones 2026, con destino a actuaciones de adaptación de las viviendas para personas con discapacidad y enfermedades raras y de accesibilidad en locales y elementos comunes de edificios residenciales en la ciudad de Madrid.

En , a de de 20

Firma:

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Beneficiarios Subvenciones", responsabilidad de la Dirección General de Políticas de Vivienda y Rehabilitación, con domicilio en C/ Doctor Esquerdo, 138 B, correo electrónico dgvivienda@madrid.es con la finalidad de mejorar la calidad de los inmuebles y favorecer su acceso mediante la concesión de subvenciones y ante el que las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas, o cualquiera de las legitimaciones existentes. Los datos no podrán ser cedidos a terceros/as salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente.

Puede ampliar esta información en Instrucciones

Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es