**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PREMIOS UMH A PROYECTOS SOLIDARIOS EN LOS QUE PARTICIPEN ESTUDIANTES DE LA UMH 2025. (cód. sub 11-134-4-2025-0097-S)** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS ESTUDIANTE PARTICIPANTE EN PROYECTO |  |
| DNI ESTUDIANTE |  |
| TITULACIÓN |  |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO A LA QUE PERTENECE EL PROYECTO |  |
| CIF DE LA ENTIDAD |  |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD |  |
| CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO ENTIDAD |  |
| DIRECCIÓN ENTIDAD |  |

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

|  |  |
| --- | --- |
| CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |
| TELÉFONO ENTIDAD |  |

Con la entrega de la solicitud, **el representante de la entidad** a la que pertenece el proyecto que se presenta y en el que participa el estudiante UMH arriba referenciado, DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, que reúne los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la convocatoria y acepta las mismas.

**Consultas a plataformas de intermediación de datos (Autorización/Oposición)**

**Autorización de la entidad a la que pertenece el proyecto presentado**

El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para poder consultar los datos de estar al corriente de los pagos con la agencia tributaria. Si autoriza dicha consulta, indíquelo a continuación. **Si no da la siguiente autorización, deberá aportar los documentos acreditativos correspondientes.**

☐ Consiento que el órgano gestor consulte los datos de estar al corriente de los pagos con la agencia tributaria.

**Oposición de la entidad a la que pertenece el proyecto presentado**

El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de los datos pertinentes para la resolución del trámite, recogidos en las bases de la convocatoria. No obstante, si desea oponerse a ello es imprescindible que lo indique a continuación. **Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.**

☐ Me opongo a la obtención de los datos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Fdo. Representante de la Entidad**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Dirigida al Servicio de Relaciones Internacionales y Cooperación