

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOLICITUD AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL

MANIFIESTO QUE:

1. CONOZCO EL REGLAMENTO DE ACCIÓN SOCIAL DE LA UCLM (DOCM 12-12-2022):

De acuerdo con lo establecido en el **artículo 11 del Reglamento de Acción Social** vigente (en adelante RAS), la ocultación de datos, la falsedad en la documentación aportada o la omisión de la documentación requerida darán lugar a la denegación de la ayuda solicitada o pérdida de la concedida, con la devolución, en este último caso, de las cantidades indebidamente percibidas, con independencia de las responsabilidades disciplinarias y/o penales, que pudieran derivarse.

La UCLM podrá detraer de oficio las cantidades indebidamente percibidas por el solicitante en concepto de ayuda en las diferentes modalidades de acción social, previa tramitación del oportuno expediente, con audiencia al interesado.

La falsedad en la documentación aportada por el solicitante para una ayuda determinada implicará, además, la imposibilidad de solicitar la misma o cualquier otra ayuda de acción social de la UCLM durante un plazo de tres convocatorias.

2. AUTORIZO QUE SE PUEDA COMPROBAR LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS Y LOS REQUISITOS DE CONCESIÓN DE LAS AYUDAS, y que se puedan auditar dicha circunstancia por los órganos competentes en cualquier momento del procedimiento, incluso con posterioridad al abono de las ayudas concedidas, conforme a lo establecido en el RAS.

3. DECLARO QUE SON CIERTOS TODOS LOS DATOS QUE MANIFIESTO EN MI SOLICITUD y en el proceso de solicitud aportaré copia de los documentos que proceda en cada caso.

4. HAN SIDO ABONADOS TODOS LOS IMPORTES QUE SE ACREDITAN MEDIANTE FACTURA O DOCUMENTO SUSTITUTIVO.

5. CONOZCO LA NORMATIVA APLICABLE EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y SE ME HA INFORMADO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos personales recogidos a través de esta solicitud es la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), cuya dirección postal es calle Altagracia nº 50, 13071-Ciudad Real y teléfono 926295300.

Sus datos personales se tratarán con el único fin de tramitar las solicitudes de ayudas de acción social que hubiera presentado.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión, así como los demás derechos recogidos en la normativa de protección de datos personales, mediante solicitud por escrito dirigida al delegado de protección de datos de la UCLM a la dirección postal arriba indicada o en el correo electrónico proteccion.datos@uclm.es, acompañando la petición de un documento que acredite su identidad. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control española (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la legislación vigente.

Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales y descargar el Código de Conducta de Protección de Datos Personales en la Universidad de Castilla-La Mancha en: www.uclm.es/psi

6. EN CASO DE AYUDAS DE HIJOS/AS, SE CUMPLE CON LA EDAD QUE CORRESPONDA PARA CADA UNO DE LOS TIPOS DE AYUDAS SOLICITADAS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE ACCIÓN SOCIAL

7. EN CASO DE AYUDAS POR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS OFICIALES:

De conformidad con lo establecido en los artículos 15 y 16 del RAS, no se ha realizado traslado de expediente académico a otra Universidad (pública o privada) ni se ha efectuado traslado desde otra Universidad (pública o privada), ni se ha realizado traslado de expediente dentro de la UCLM, por estudios de grado en el mismo Campus o entre los diferentes Campus, en el curso correspondiente.

8. EN CASO DE HABER SOLICITADO AYUDAS A MUFACE:

Declaro haber notificado a la UCLM el importe concedido, aportando la resolución de su concesión, aún cuando no haya sido efectivamente abonado, conforme a lo establecido en el artículo 22 del Reglamento de Acción Social aplicable.

La firma de este documento por el interesado supone la aceptación de lo recogido en el mismo.

Firmado en _____, en la fecha abajo indicada

Firma con certificado digital en este formulario en pdf:

