

A DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA / DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		DNI	
SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		INDIQUE EN QUINA LENGUA DESITJA REBRE LES NOTIFICACIONS / INDIQUE EN QUÉ LENGUA DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES			
				<input type="radio"/> Valencià / Valenciano		<input type="radio"/> Castellà / Castellano	

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (només s'ha d'omplir quan la persona sol·licitant siga la representant legal de l'usuari)
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (sólo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante legal del usuario)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI	
---------------------	--	--------------	--	-----	--

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

RELACIÓ AMB L'INTERESSAT / RELACIÓN CON EL INTERESADO

Pàtria potestat (Pare/Mare) /
Patria potestad (Padre/Madre)
 Tutor/a
 Guardador/a de fet / Guardador/a de hecho

C DADES SOCIOFAMILIARS / DATOS SOCIO-FAMILIARES

COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	D. NAIXEMENT F. NACIMIENTO	GRAU DE DISCAPACITAT GRADO DE DISCAPACIDAD	GRAU DE DEPENDÈNCIA GRADO DE DEPENDENCIA	PARENTIU PARENTESCO
					Beneficiari/ària Beneficiario/a

**D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal, així com les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal.
No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.
- No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària estatal.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.
- No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.
- No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.

A DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA / DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		DNI
SEXE / SEXO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		INDIQUE EN QUINA LENGUA DESITJA REBRE LES NOTIFICACIONS / INDIQUE EN QUÉ LENGUA DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES		
				<input type="radio"/> Valencià / Valenciano		<input type="radio"/> Castellà / Castellano

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (només s'ha d'omplir quan la persona sol·licitant siga la representant legal de l'usuari)
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (sólo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante legal del usuario)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
---------------------	--	--------------	--	-----

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

RELACIÓ AMB L'INTERESSAT / RELACIÓN CON EL INTERESADO

Pàtria potestat (Pare/Mare) /
Patria potestad (Padre/Madre)
 Tutor/a
 Guardador/a de fet / Guardador/a de hecho

C DADES SOCIOFAMILIARS / DATOS SOCIO-FAMILIARES

COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	D. NAIXEMENT F. NACIMIENTO	GRAU DE DISCAPACITAT GRADO DE DISCAPACIDAD	GRAU DE DEPENDÈNCIA GRADO DE DEPENDENCIA	PARENTIU PARENTESCO
					Beneficiari/ària Beneficiario/a

**D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal, així com les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal.
No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.
- No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària estatal.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.
- No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.
- No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.

**E AUTORITZACIÓ DE COMUNICACIÓ D'INGRESSOS I RENDA FAMILIAR
AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN DE INGRESOS Y RENTA FAMILIAR**

D'acord amb l'Ordre 1/2016, de 20 de gener, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableixen les bases reguladores per a la concessió d'ajudes i subvencions en matèria d'atenció a persones amb diversitat funcional, promoció de l'autonomia personal i de l'accessibilitat (DOCV núm. 7705, de 26-01-2016), i la Resolució de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoca per a l'exercici 20__ ajudes personals per a la promoció de l'autonomia personal i l'atenció especialitzada residencial de persones amb diversitat funcional, l'Administració de la Generalitat necessita tenir accés i conèixer les dades següents:

- Ingressos dels membres de la unitat familiar corresponents a l'últim exercici declarat en I.R.P.F. davant l'Administració Estatal de l'Agència Tributària (AEAT) o certificat negatiu dels membres de la unió familiar.
- Pensions o prestacions públiques de la Seguretat Social dels membres de la unitat familiar, que perceben en el present exercici.

De acuerdo con la Orden 1/2016, de 20 de enero, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas y subvenciones en materia de atención a personas con diversidad funcional, promoción de la autonomía personal y de la accesibilidad (DOCV núm. 7705, de 26-01-2016), y la Resolución de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convoca para el ejercicio 20__ ayudas personales para la promoción de la autonomía personal y la atención especializada residencial de personas con diversidad funcional, la Administración de la Generalitat necesita tener acceso y conocer los datos siguientes:

- Ingresos de los miembros de la unidad familiar correspondientes al último ejercicio declarado en I.R.P.F. ante la Administración Estatal de la Agencia Tributaria (AEAT) o certificado negativo de los miembros de la unión familiar.
- Pensiones o prestaciones públicas de la Seguridad Social de los miembros de la unidad familiar, que perciben en el presente ejercicio.

AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

El sol·licitant (beneficiari) i els membres de la unitat familiar (*cònjuge, pare i/o mare*) que perceben rendes o ingressos autoritzen expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a través de mitjans electrònics o telemàtics a les dades personals obrants en els fitxers de les Administracions Tributàries Estatal i de la Seguretat Social, per a l'obtenció de les seues dades tributàries (IRPF) i de pensions i prestacions públiques de seguretat social.

El solicitante (beneficiario) y los miembros de la unidad familiar (cónyuge, padre y/o madre) que perciben rentas o ingresos autorizan expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a través de medios electrónicos o telemáticos a los datos personales obrantes en los ficheros de las Administraciones Tributarias Estatal y de la Seguridad Social, para la obtención de sus datos tributarios (IRPF) y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social.

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

SIGNATURA DEL CÒNJUGE (SI ESCAU) / FIRMA DEL CÓNYUGE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

SIGNATURA DEL PARE (SI ESCAU) / FIRMA DEL PADRE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

SIGNATURA DE LA MARE (SI ESCAU) / FIRMA DE LA MADRE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

**E AUTORITZACIÓ DE COMUNICACIÓ D'INGRESSOS I RENDA FAMILIAR
AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN DE INGRESOS Y RENTA FAMILIAR**

D'acord amb l'Ordre 1/2016, de 20 de gener, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableixen les bases reguladores per a la concessió d'ajudes i subvencions en matèria d'atenció a persones amb diversitat funcional, promoció de l'autonomia personal i de l'accessibilitat (DOCV núm. 7705, de 26-01-2016), i la Resolució de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoca per a l'exercici 20__ ajudes personals per a la promoció de l'autonomia personal i l'atenció especialitzada residencial de persones amb diversitat funcional, l'Administració de la Generalitat necessita tenir accés i conèixer les dades següents:

- Ingressos dels membres de la unitat familiar corresponents a l'últim exercici declarat en I.R.P.F. davant l'Administració Estatal de l'Agència Tributària (AEAT) o certificat negatiu dels membres de la unió familiar.
- Pensions o prestacions públiques de la Seguretat Social dels membres de la unitat familiar, que perceben en el present exercici.

De acuerdo con la Orden 1/2016, de 20 de enero, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas y subvenciones en materia de atención a personas con diversidad funcional, promoción de la autonomía personal y de la accesibilidad (DOCV núm. 7705, de 26-01-2016), y la Resolución de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convoca para el ejercicio 20__ ayudas personales para la promoción de la autonomía personal y la atención especializada residencial de personas con diversidad funcional, la Administración de la Generalitat necesita tener acceso y conocer los datos siguientes:

- Ingresos de los miembros de la unidad familiar correspondientes al último ejercicio declarado en I.R.P.F. ante la Administración Estatal de la Agencia Tributaria (AEAT) o certificado negativo de los miembros de la unión familiar.
- Pensiones o prestaciones públicas de la Seguridad Social de los miembros de la unidad familiar, que perciben en el presente ejercicio.

AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

El sol·licitant (beneficiari) i els membres de la unitat familiar (*cònjuge, pare i/o mare*) que perceben rendes o ingressos autoritzen expressament a la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, conforme al que es disposa en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a través de mitjans electrònics o telemàtics a les dades personals obrants en els fitxers de les Administracions Tributàries Estatal i de la Seguretat Social, per a l'obtenció de les seues dades tributàries (IRPF) i de pensions i prestacions públiques de seguretat social.

El solicitante (beneficiario) y los miembros de la unidad familiar (cónyuge, padre y/o madre) que perciben rentas o ingresos autorizan expresamente a la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a través de medios electrónicos o telemáticos a los datos personales obrantes en los ficheros de las Administraciones Tributarias Estatal y de la Seguridad Social, para la obtención de sus datos tributarios (IRPF) y de pensiones y prestaciones públicas de seguridad social.

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

SIGNATURA DEL CÒNJUGE (SI ESCAU) / FIRMA DEL CÓNYUGE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

SIGNATURA DEL PARE (SI ESCAU) / FIRMA DEL PADRE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

SIGNATURA DE LA MARE (SI ESCAU) / FIRMA DE LA MADRE (EN SU CASO)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

Signatura:
Firma: _____

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CTRSPC - SCSAATI

DIN - A4

F DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Que es considere per presentat este escrit, amb els documents que s'hi adjunten, per fetes les anteriors manifestacions, i es declara expressament, sota promesa o jurament, la veracitat d'estes, i en virtut de tot això, acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

Que se tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones, y declarando expresamente, bajo promesa o juramento, la veracidad de las mismas, y en su virtud, acordar la concesión de la ayuda solicitada.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

F DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Que es considere per presentat este escrit, amb els documents que s'hi adjunten, per fetes les anteriors manifestacions, i es declara expressament, sota promesa o jurament, la veracitat d'estes, i en virtut de tot això, acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

Que se tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones, y declarando expresamente, bajo promesa o juramento, la veracidad de las mismas, y en su virtud, acordar la concesión de la ayuda solicitada.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).