

**Solicitud de beca para el comedor escolar en el curso 2026/2027**

<input type="radio"/>	Prórroga de la beca (alumnos beneficiarios el curso anterior, siempre que no haya cambiado la unidad familiar y se mantengan los requisitos por los que se concedió la beca)
<input type="radio"/>	Nueva solicitud

**EN CASO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DE BECA RELLENAR LOS SIGUIENTES APARTADOS:**

**Tipo de solicitud:**

<input type="radio"/>	Soy el único progenitor en la unidad familiar, viudo, separado divorciado o no convivo en pareja (tengo custodia completa)
<input type="radio"/>	Somos dos responsables de la unidad familiar con custodia compartida (Matrimonio, convivo en pareja, pareja de hecho, separado o divorciado o no convivo en pareja pero tengo custodia compartida)

**1.- Datos del padre, madre o tutor 1**

NIF/NIE			Pasaporte (en caso de no disponer de NIF/NIE)	
Nombre		Apellido 1		Apellido 2
Email		Teléfono 1		

**Datos del padre, madre o tutor 2**

NIF/NIE			Pasaporte (en caso de no disponer de NIF/NIE)	
Nombre		Apellido 1		Apellido 2
Email		Teléfono 1		

**Domicilio familiar**

Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:		Piso		Puerta	Código Postal
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email		Teléfono 1		Teléfono 2	

**2.- Datos personales de los alumnos solicitantes para los que solicita la prórroga de la beca concedida:**

NIF/NIE			Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)		
Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Fecha de nacimiento					
Código centro educativo			Nombre del Centro		
Nivel educativo			Curso		
Modalidad por la que obtuvo la beca el curso anterior					
NIF/NIE			Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)		
Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Fecha de nacimiento					
Código centro educativo			Nombre del Centro		
Nivel educativo			Curso		
Modalidad por la que obtuvo la beca el curso anterior					
NIF/NIE			Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)		
Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Fecha de nacimiento					
Código centro educativo			Nombre del Centro		
Nivel educativo			Curso		
Modalidad por la que obtuvo la beca el curso anterior					

NIF/NIE	Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)	
Nombre	Apellido 1	Apellido 2
Fecha de nacimiento		
Código centro educativo	Nombre del Centro	
Nivel educativo	Curso	
Modalidad por la que obtuvo la beca el curso anterior		

**3.- ¿Existen hijos menores de 25 años de la unidad familiar no incluidos en el apartado 2?**

<input type="radio"/>	Sí
<input type="radio"/>	No

NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		

**4.- ¿Existen hijos mayores de 25 años incapacitados en la unidad familiar?**

<input type="radio"/>	Sí
<input type="radio"/>	No

NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		

**5.- Declaración responsable:**

<input type="checkbox"/>	Declaro Responsablemente que sigo cumpliendo los requisitos que dieron lugar a la concesión de la beca para el comedor escolar para los alumnos que se indican en la solicitud.
--------------------------	---

**6.- Documentación que se puede consultar**

<b>La Comunidad de Madrid realizará aquellas consultas que se correspondan con las situaciones y datos informados en la solicitud. La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*) del solicitante, Padre o tutor, Madre o tutora consignados en apartado 1 de la solicitud, Mayores de 18 años consignados en apartado 3 de la solicitud.</b>
DNI/NIE
Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid
Información de la Renta Mínima de Inserción
Información de empadronamiento familiar en el municipio de Madrid
Título de Familia Numerosa.
Documentación acreditativa de extinción Renta Mínima Inserción por ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital
Documentación acreditativa de la condición de víctima por violencia de género
Documentación acreditativa de estar matriculado de oficio en centro concertado que hace uso transporte escolar
Información de la defunción
Documentación de escolarización con posterioridad al plazo de presentación de solicitudes, en caso de ayudas con carácter excepcional

(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar mediante la presentación de un escrito firmado. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

--

**Datos tributarios:**

La Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos los datos de los siguientes documentos si lo autoriza expresamente.	Autorizo la consulta	No autorizo consulta
Información de renta de la Agencia Estatal de Administración Tributaria 2024	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7.- Documentación que acompaña a la solicitud:**

<b>Documentación que presento en caso de ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital renta inferior a 8.400 euros</b>	
Documentación acreditativa de ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital	<input type="checkbox"/>

**PARA PODER CONSULTAR LOS DATOS ES OBLIGATORIO QUE FIRMEN EN LAS CASILLAS DE ABAJO TODOS LOS PROGENITORES QUE FIGURAN EN LA SOLICITUD Y TODOS LOS MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS QUE FIGURAN EN LA SOLICITUD**

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1	FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR 2	FIRMA DE LOS HERMANOS MAYORES DE 18 AÑOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO 3	FIRMA DE LOS HERMANOS MAYORES DE 18 AÑOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO 3

En el caso de que se necesite por haber más hermanos mayores de 18 años consignados en el apartado 3:

**FIRMA DE LOS HERMANOS MAYORES DE 18 AÑOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO 3**

La solicitud de la subvención supone la cesión del cobro de la misma por parte del beneficiario al centro docente como encargado de la gestión del servicio de comedor.

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la siguiente página.

<b>DESTINATARIO</b>	Consejería de Educación, Ciencia y Universidades Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio <b>CÓDIGO DIR: A13041832</b>
---------------------	--

**EN CASO DE NUEVA SOLICITUD DE BECA RELLENAR LOS SIGUIENTES APARTADOS:**

**Tipo de solicitud:**

<input type="radio"/>	Soy el único progenitor en la unidad familiar, viudo, separado divorciado o no convivo en pareja (tengo custodia completa)
<input type="radio"/>	Somos dos responsables de la unidad familiar con custodia compartida (Matrimonio, convivo en pareja, pareja de hecho, separado o divorciado o no convivo en pareja pero tengo custodia compartida)

**1.- Datos del padre, madre o tutor 1**

NIF/NIE			Pasaporte (en caso de no disponer de NIF/NIE)	
Nombre	Apellido 1		Apellido 2	
Email	Teléfono 1			
Discapacidad $\geq$ 33 %	<input type="radio"/>	Nacionalidad		
Indicar si la unidad familiar se encuentra en alguna/as de la siguientes situaciones:				
Acredita renta per cápita inferior a 8.400 euros	<input type="radio"/>	Acredita ser beneficiario de la Renta Mínima de Inserción	<input type="radio"/>	
Acredita ser Víctima de Violencia de Género	<input type="radio"/>	Acredita ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital procedente de Renta Mínima de Inserción (RMI)	<input type="radio"/>	
Acredita ser Víctima del Terrorismo	<input type="radio"/>	Acredita ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital con renta inferior a 8.400 euros	<input type="radio"/>	
Acredita Protección temporal (conflicto Ucrania)	<input type="radio"/>	Acredita ser miembro de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado o de Fuerzas Armadas con destino en la Comunidad de Madrid	<input type="radio"/>	
Acredita Protección Internacional	<input type="radio"/>	Escolarizados de oficio en centros concertados que hacen uso del transporte escolar	<input type="radio"/>	
Acredita Familia Numerosa con renta per cápita a partir de 8.400 euros e inferior a 10.000 euros	<input type="radio"/>	Acredita Acogimiento Familiar	<input type="radio"/>	
Comunidad Autónoma de expedición del título				

**Datos del padre, madre o tutor 2**

NIF/NIE			Pasaporte (en caso de no disponer de NIF/NIE)	
Nombre	Apellido 1		Apellido 2	
Email	Teléfono 1			
Discapacidad $\geq$ 33 %	<input type="radio"/>	Nacionalidad		
En caso de fallecimiento: fecha de defunción	/ /			

**Domicilio familiar**

Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email	Teléfono 1		Teléfono 2		

**2.- Datos personales de los alumnos solicitantes:**

NIF/NIE			Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)		
Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad		Discapacidad $\geq$ 33 %	<input type="radio"/>	Sexo <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Código centro educativo			Nombre del Centro		
Nivel educativo			Curso		
NIF/NIE			Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)		
Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad		Discapacidad $\geq$ 33 %	<input type="radio"/>	Sexo <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Código centro educativo			Nombre del Centro		
Nivel educativo			Curso		

NIF/NIE	Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)			
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>	Sexo <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Código centro educativo	Nombre del Centro			
Nivel educativo	Curso			
NIF/NIE	Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)			
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>	Sexo <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Código centro educativo	Nombre del Centro			
Nivel educativo	Curso			

### 3.- ¿Existen hijos menores de 25 años de la unidad familiar no incluidos en el apartado 2?

<input type="radio"/>	Sí
<input type="radio"/>	No

NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		

### 4.- ¿Existen hijos mayores de 25 años incapacitados en la unidad familiar?

<input type="radio"/>	Sí
<input type="radio"/>	No

NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		
NIF/NIE	Pasaporte	Fecha de nacimiento	Discapacidad ≥ 33 %	<input type="radio"/>
Nombre	Apellido 1	Apellido 2		

### 5.- Documentación que se va a consultar y Documentación que se debe aportar

<p><b>La Comunidad de Madrid realizará aquellas consultas que se correspondan con las situaciones y datos informados en la solicitud. La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*) del solicitante, Padre o tutor, Madre o tutora consignados en apartado 1 de la solicitud, Mayores de 18 años consignados en apartado 3 y 4 de la solicitud.</b></p>
DNI/NIE
Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid
Información de la Renta Mínima de Inserción
Información de empadronamiento familiar en el municipio de Madrid
Título de Familia Numerosa.
Documentación acreditativa de extinción Renta Mínima Inserción por ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital
Documentación acreditativa de la condición de víctima por violencia de género
Documentación acreditativa de estar matriculado de oficio en centro concertado que hace uso transporte escolar
Información de la defunción
Documentación de escolarización con posterioridad al plazo de presentación de solicitudes, en caso de ayudas con carácter excepcional

(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar mediante la presentación de un escrito firmado. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

<b>Documentos que acompaño a la solicitud</b>	
<b>Documentación a presentar con carácter general</b>	
Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE)	<input type="checkbox"/>
En el caso de que no marque la casilla de la declaración responsable de los miembros de la unidad familiar (Apartado 7 de esta solicitud), deberá presentar el Libro de Familia completo o el certificado del Registro Civil o partida de nacimiento.	<input type="checkbox"/>
Certificado médico fecha probable de parto (presentación obligatoria si hijo no nacido), en su caso	<input type="checkbox"/>
En el caso de que no marque la casilla de la declaración responsable relativa a que los datos de los miembros que he puesto en la solicitud no coincide con el número de miembros que figuran en el libro de familia o certificado del registro civil (Apartado 8 de esta solicitud), deberá presentar la Información de empadronamiento familiar de municipio si es distinto al de Madrid en el que figuren todos los miembros residentes en el mismo, en su caso	<input type="checkbox"/>
En el caso de que no marque la casilla de la declaración responsable en la que declara que ostenta la custodia en exclusiva por haberse concedido dicha custodia en exclusiva por sentencia judicial de separación legal/divorcio o convenio regulador ratificado por juez o certificado de defunción, en su caso (Apartado 8 de esta solicitud), deberá aportar la sentencia judicial de separación/divorcio o el convenio regulador ratificado por Juez o el certificado de defunción, en su caso.	<input type="checkbox"/>
En el caso de que no marque la casilla de la declaración responsable en la que declara que ostenta la custodia en exclusiva por haberse concedido dicha custodia en exclusiva por sentencia judicial o sentencia de relaciones paterno filiales, certificado de defunción, en su caso (Apartado 8 de esta solicitud), deberá aportar la sentencia judicial o la sentencia de relaciones paterno filiales o el certificado de defunción, en su caso.	<input type="checkbox"/>
Certificado de discapacidad expedido por otra Comunidad Autónoma distinta de la Comunidad de Madrid, en su caso	<input type="checkbox"/>
Otros (Identificar)	<input type="checkbox"/>
<b>Documentación que presento en caso de víctima del terrorismo</b>	
Documentación acreditativa de la condición de víctima del terrorismo	<input type="checkbox"/>
<b>Documentación que presento en caso de protección internacional</b>	
Documentación acreditativa de la condición de protección internacional	<input type="checkbox"/>
<b>Documentación que presento en caso de protección temporal (conflicto Ucrania)</b>	
Documentación acreditativa de la condición de protección temporal (conflicto Ucrania)	<input type="checkbox"/>
<b>Documentación que presento en caso de acogimiento familiar</b>	
Documentación acreditativa de la situación de acogimiento familiar	<input type="checkbox"/>
<b>Documentación que presento en caso de ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital renta inferior a 8.400 euros</b>	
Documentación acreditativa de ser beneficiario del Ingreso Mínimo Vital	<input type="checkbox"/>
<b>Documentación que presento en caso de ser miembro de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado o de Fuerzas Armadas con destino en la Comunidad de Madrid</b>	
Documentación acreditativa de ser miembro de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado o de Fuerzas Armadas con destino en la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>

**6.- Datos tributarios:**

La Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos los datos de los siguientes documentos si lo autoriza expresamente.	Autorizo la consulta	No autorizo consulta
Información de renta de la Agencia Estatal de Administración Tributaria 2024	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7.- Declaración responsable:** Marcar, en caso de que no quiera hacer declaración responsable deberá aportar la documentación acreditativa.

Miembros de la unidad familiar

- Declaro Responsablemente que el Número de Miembros de mi Unidad Familiar, su Nombre, Apellidos, DNI y Fecha de Nacimiento son los que se han cumplimentado y figuran en la solicitud (los miembros que declaro son los que figuran en el Certificado del Registro Civil o Libro de Familia)

**8.- Declaración responsable en el caso de que los datos de los miembros que he puesto en la solicitud no coincide con el número de miembros que figuran en el libro de familia o certificado del registro civil:** Marcar la que proceda (en caso de que no quiera hacer declaración responsable deberá aportar la documentación acreditativa).

Solicitante viudo/separado legalmente/divorciado (en caso de figurar dos progenitores en el Certificado del Registro Civil o Libro de Familia)

Declaro responsablemente que la unidad familiar y/o de convivencia se encuentra en una o varias de las siguientes circunstancias:

- Viudo/a:  
Nombre y apellidos del fallecido:  
DNI:  
Fecha de defunción:
- Separación o divorcio: declaro que por sentencia judicial o convenio regulador ratificado por el juez se me ha concedido la custodia en exclusiva de los hijos menores que figuran en la solicitud y para los que solicito la beca (no hay custodia compartida).
- En caso de no haber existido matrimonio y haber cesado la convivencia: declaro que por sentencia judicial de relaciones paterno filiales (no hay custodia compartida), se me ha concedido la custodia en exclusiva de los hijos menores que figuran en la solicitud y para los que solicito la beca.

En Madrid, a..... de ..... de 202...

**PARA PODER CONSULTAR LOS DATOS ES OBLIGATORIO QUE FIRMEN EN LAS CASILLAS DE ABAJO TODOS LOS PROGENITORES QUE FIGURAN EN LA SOLICITUD Y TODOS LOS MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS QUE FIGURAN EN LA SOLICITUD**

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1	FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR 2	FIRMA DE LOS HERMANOS MAYORES DE 18 AÑOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO 3	FIRMA DE LOS HERMANOS MAYORES DE 18 AÑOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO 3

En el caso de que se necesite por haber más hermanos mayores de 18 años consignados en el apartado 3:

**FIRMA DE LOS HERMANOS MAYORES DE 18 AÑOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO 3**

La solicitud de la subvención supone la cesión del cobro de la misma por parte del beneficiario al centro docente como encargado de la gestión del servicio de comedor.

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la siguiente página.

<b>DESTINATARIO</b>	Consejería de Educación, Ciencia y Universidades Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio <b>CÓDIGO DIR: A13041832</b>
---------------------	--

## Información sobre Protección de Datos

### 1. Responsable del tratamiento de sus datos.

Consejería de Educación, Ciencia y Universidades, D.G. de Educación Concertada, Becas **Responsable:** y Ayudas al Estudio (ECU).

**Domicilio social:** Consultar [www.comunidad.madrid/centros](http://www.comunidad.madrid/centros)

**Contacto con el Delegado de Protección de Datos:** [protecciondatos.educacion@madrid.org](mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org).

### 2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

GESTIÓN DE BECAS Y AYUDAS PARA ALUMNOS DE ENSEÑANZAS NO UNIVERSITARIAS.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Tramitación, resolución y gestión de convocatorias de becas y ayudas a la educación para alumnos matriculados en centros educativos de la Comunidad de Madrid en enseñanzas no universitarias.

Se recogen consentimientos adicionales

El consentimiento adicional se recoge a través de los formularios de solicitud que rellenan los interesados en los que hay las casillas para dar o no su consentimiento para la obtención de información o cruce de datos con otras administraciones.

### 3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación, Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Ley 2/1995, de 8 de marzo, de Subvenciones de la comunidad de Madrid.

### 4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales".

### 5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan.

### 6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación la normativa de archivos y documentos de la Comunidad de Madrid.

### 7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Organismos de la Seguridad Social, Hacienda Pública y Administración Tributaria, Instituto Nacional de Estadística, Ayuntamientos, Entidades colaboradoras en la gestión de las becas y entidades bancarias. En su caso, Fondo Social Europeo. Otros órganos competentes de la Administración del Estado y de las Comunidades Autónomas.

### 8. Transferencias Internacionales.

No.

### 9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

### 10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si [www.aepd.es](http://www.aepd.es) no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

### 11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Circunstancias sociales, Datos académicos y profesionales, Detalles del empleo, Datos económicos, financieros y de seguros.

### 12. Fuente de la que proceden los datos.

Interesado y Terceros.

### Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: [www.comunidad.madrid/protecciondedatos](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos)