



SOLICITUD DE CONFIGURACIÓN DE DATOS DE USUARIOS Y BUZONES EN LA APLICACIÓN ALBA DANA 2024

Datos de la entidad

Nombre _____

DIR3 _____

NIF _____

Mediante la presente se solicita

- que se configuren como direcciones de envío hacia la entidad de los avisos automáticos por email que genere la aplicación, los que se señalan la sección 'Buzones email para avisos de la aplicación', reemplazando a los que estuvieran en uso con anterioridad (dejar en blanco esta sección en caso de desear mantener los preexistentes)
- que se introduzcan en el conjunto de usuarios con acceso a la aplicación ALBA DANA 2024 por parte de la entidad, las altas/bajas/cambios detallados en la sección 'Alta/baja/modificación de usuarios'

A tal efecto, el/la abajo firmante declara responsablemente que las personas usuarias de la aplicación han sido legitimadas expresamente por la entidad solicitante para:

- Presentar y recibir comunicaciones en nombre de la entidad solicitante a través de la aplicación ALBA DANA 2024, en todos aquellos procesos derivados de la tramitación de las ayudas de la Orden Ministerial TMD/101/2025, de 31 de enero (BOE 03/02/2025), modificada por la Orden Ministerial TMD/1586/2025, de 29 de diciembre (BOE 10/01/2026) a través de dicho sistema informático, con el alcance que corresponde a los perfiles solicitados para cada una.

Declara el compromiso de la entidad para:

- Mantener permanentemente actualizado el conjunto de usuarios/as de la entidad, comunicando los cambios necesarios al Comisionado Especial para la reconstrucción y reparación de los daños provocados por la DANA. En particular cuando dejen de ejercer las funciones que motivaron su participación en el sistema.
- Comunicar fehacientemente a cualquier nuevo usuario/a de la aplicación con carácter previo a su alta, el régimen de derechos y obligaciones que pasará a asumir, de forma acorde a los permisos que se le vayan a conferir.

Asimismo, declara que la cesión de datos personales a través de este documento se realiza en base al art. 6.e del Reglamento (UE) 2016/679 (*"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"*), para la gestión de las ayudas derivadas del art. 5 de RD-I 6/2024.

Por último, el/la abajo firmante declara responsablemente que la entidad solicitante asume la veracidad y autenticidad de toda la información que se incorpore al sistema por los usuarios/as de la entidad, así como las



MINISTERIO
DE POLÍTICA TERRITORIAL
Y MEMORIA DEMOCRÁTICA

responsabilidades que se pudieran derivar del incumplimiento del deber de custodiar de manera diligente toda la información y/o datos a los que éstos tengan acceso.



MINISTERIO
DE POLÍTICA TERRITORIAL
Y MEMORIA DEMOCRÁTICA

Y para que conste, se expide la presente en _____, a día ___ / ___ / ____.

D/D^a. _____
(nombre y apellidos)

Como órgano representante de la entidad, en calidad de *(marcar el que proceda)*:

alcalde/sa

presidente/a de la diputación provincial

otro miembro de la corporación local (en tal caso, se deberá hacer referencia expresa al acuerdo de delegación de competencias)

Documento firmado electrónicamente.

(Al firmar los datos del formulario quedarán bloqueados: antes de firmar deben completarse)