

Nº de expte SIUSS:

A cubrir por la Administración

Nº Registro Entrada

<b>1. Datos de la persona beneficiaria de la Ayuda</b>				
Nombre:			Apellidos:	
DNI/NIE:			Teléfonos:	
Dirección:			C.P.:	
<b>2. Datos representante (en caso de representación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación)</b>				
Nombre:			Apellidos:	
DNI/NIE:			Teléfonos:	
Dirección:			C.P.:	
<b>3. Domicilio a efectos de notificación</b>				
Tipo Vía:	Denominación:	Nº, Km.:	Piso:	Puerta:
Población:	Provincia:		C.P.:	
Teléfono:	Móvil:	Fax:		
Notificar por:	Correo ordinario	Notificación electrónica (correo electrónico)		
<b>4. Justificación</b>				
Ayuda de	por concepto		importe justificado	
Documentación que aporta para justificación:				
Facturas				
Otra documentación. Indicar:				

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Gozón, se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto a los datos de carácter personal que se le faciliten como consecuencia de la presente AUTORIZACIÓN, que quedarán registrados en el fichero de titularidad municipal denominado "SIUSS", del cual es el órgano responsable, y garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por su confidencialidad. Igualmente le informamos de que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales en los términos previstos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro General del Ayuntamiento de Gozón – Plaza de la Villa, 2, 33440 Luanco (Gozón) – Asturias.

EL SOLICITANTE DECLARA: Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el art. 3.92 del Código Penal).

Luanco, Gozón, a                      de                      de

Firma del Solicitante

Firma del Representante

La firma de esta hoja supone la del resto de hojas del formulario. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.