

ANEXO IV. CERTIFICADO SERVICIO PARA PRESTACIÓN ECONÓMICA VINCULADA

D/Dª. _____, con DNI nº _____
como (cargo) _____ de (nombre del Servicio conforme al Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales)
de (localidad y provincia)

CERTIFICO QUE

D./Dª _____, con DNI nº _____
es persona usuaria del servicio de (tipología del servicio) _____ en (nombre del Centro)
desde el (fecha) _____ de _____ de _____
ocupando una plaza con un horario de atención de _____ horas/semana y que, desde la fecha de alta
en el servicio, está abonando la cantidad mensual de _____ euros IVA incluido.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Sello y firma)

Responsable del tratamiento: Dirección Gerencia del Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

Finalidad: Sus datos de carácter personal serán tratados con el fin exclusivo de la gestión de los procedimientos administrativos para el reconocimiento de la situación de dependencia y el acceso a las prestaciones del sistema para la autonomía y atención a la dependencia de la Comunidad Autónoma de Aragón **Legitimación:** La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos (conforme con el artículo 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos).

Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal.

Derechos: Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, ante el IASS sito en Zaragoza, Paseo María Agustín, 16 o en la dirección de correo electrónico iass@aragon.es **Más información:** Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento de Gobierno de Aragón, http://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/ identificando la Actividad de Tratamiento "Atención a la dependencia".

SR./A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL IASS EN

