

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

lannex Ш

| A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | NOMBRE | COGNOMS / APELLIDOS | | | DNI / NIF / NIE |
| | | L-LICITAR L'AJUDA DE MANER LICITAR LA AYUDA DE FORMA | | | |
| AUTORITZE a: , amb DNI/N , con DNI/N | | | | | |
| a sol·licitar telematicament amb certificat digital les ajudes al lloguer, en nom de la persona/unitat de convivè descrita. | | | | | |
| a solicitar telemáticamente con certificado digital las ayudas al alquiler, en nombre de la persona/unidad de convivencia interesad descrita. | | | | | |
| llogu l'ajud | er correspon a la Conselle la, haurà d'acudir o, si aix | CLARE que conec que la co eria d'Habitatge i Arquitectura íí ho considera convenient a | a Bioclimàtica, a la qual, | , en el cas de disconform | itat amb la resolució de |
| s'autoritza. Como persona solicitante DECLARO conocer que la competencia para la tramitación y resolución de la solicitud de la ayuda de alquiler corresponde a la Conselleria de Vivienda y Arquitectura Bioclimática, a la que, en caso de disconformidad con la resolución de la ayuda, deberá acudir o recurrir si así lo estima conveniente a sus derechos, y EN NINGÚN CASO ante la entidad a la que se autoriza. | | | | | |
| | | | , d | de | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Firma: _ | | | | |
| C AUTORITZACIÓ DE PERCEPTOR DE LES AJUDES AUTORIZACIÓN PERCEPTOR DE LAS AYUDAS | | | | | |
| Si es designa com a perceptor de les ajudes, al propietari de l'habitatge, caldrà marcar-ho a continuació indicant nom complet i | | | | | |
| En caso de designarse como perceptor de las ayudas, al propietaria de la vivienda, deberá marcarse a continuación indicando nombre completo y NIF | | | | | |
| AUT | ORITZE a: ORIZO a: | | | , amb DNI/NIF , con DNI/NIF | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | . d | de | |
| | | | | | the state of the s |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Firma: _ | | | | |

PROTECCIÓ DE DADES: De conformitat amb el Reglament general de protecció de dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a tramitar la seua sol·licitud a l'empara de la Llei general de subvencions.

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para tramitar su solicitud al amparo de la Ley General de Subvenciones.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestione la seua ajuda, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matéria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite l'enllaç següent per a més informació: http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la consellería que gestione su ayuda, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf