

ANEXO IV JUSTIFICACION DE LA CONCESIÓN DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA TRATAMIENTOS DE ODONTOLOGIA				
DATOS DE LA PERSONA FISICA INTERESADA				
NOMBRE Y APELLIDOS			NIF/NIE	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (CALLE y Nº)		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	
PROVINCIA	TELEFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO		
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	☐ HOMBRE	GRADO DEPENDENCIA	GRADO DISCAPACIDAD
		☐ MUJER		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)				
NOMBRE Y APELLIDOS			NIF/NIE	
DOMICILIO		LOCALIDAD		
TELEFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO			
DATOS DE LA NOTIFICACIÓN				
MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN (Opción sólo posible para aquellas personas físicas que no estén obligadas a relacionarse con la Administración)				
☐ NOTIFICACIÓN POSTAL				
☐ NOTIFICACIÓN ELECTRONICA				
JUSTIFICACIÓN A PRESENTAR				
Que de conformidad con lo establecido en la convocatoria de concesión de ayudas económicas para tratamiento de odontología y con lo estipulado en la resolución emitida por la Junta de Gobierno Local con objeto de justificar los gastos efectuados por importe total de _____ €, presento la siguiente documentación: ☐ En su caso, poder de representación. ☐ Anexo V Declaración Responsable. ☐ Informe de supervisión de la Unidad de Salud Bucodental pública que recoja que el tratamiento diagnosticado en el informe preceptivo por dicha unidad coincide con el realizado al paciente. ☐ En su caso, contrato de préstamo suscrito con la entidad financiera con la que la empresa proveedora tenga un acuerdo para financiar sus servicios. ☐ Factura original acreditativa del gasto, ajustada en su descripción al tratamiento especificado en el Presupuesto presentado en la solicitud, en el caso de ser menor o persona con tutela o curatela deberá indicarse sus datos y los del representante, padre/madre o tutor legal. La factura deberá cumplir todos los requisitos legalmente establecidos para que se considere válida. ☐ Justificantes de pago de las facturas: recibos, transferencias, cargos bancarios, tarjeta bancaria), teniendo en cuenta que toda factura por importe igual o superior a 1.000,00€ NO podrá acreditarse en EFFECTIVO, deberá realizarse mediante transferencia bancaria. En caso de realizar el tratamiento regulado en el punto 2.4.1b) de ortodoncia fija por maloclusión con disfunción masticatoria, con necesidad o no de fase de ortodoncia funcional u ortopedia previas, aporte (señale la opción correcta): ☐ 1ª Factura original acreditativa del gasto y justificante del primer pago con las características mencionadas. ☐ 2ª Factura original acreditativa del gasto (resto de la cantidad subvencionada) y justificante del pago, con las características mencionadas.				

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	
Responsable	Ayuntamiento de Alcázar de San Juan. C/ Santo Domingo, 1. 13600 Alcázar de San Juan (Ciudad Real) Tfno. 926 57 91 00. Email: DPD@aytoalcazar.es
Finalidad Principal	Tramitación y gestión del expediente administrativo para la concesión de Ayudas económicas para la reforma de baño: sustitución de bañera por plato de ducha
Legitimación ¹	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento. Ley 39/2015, 1 octubre.
Destinatarios	Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Plazo de conservación	Ilimitado
Derechos	De conformidad con lo dispuesto en el art. 11 de la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos digitales, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, notificación de rectificación o supresión de datos personales o limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición y decisiones individuales autorizadas.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url: www.alcazardesanjuan.es

¹ En lo relativo a la legitimación para el tratamiento de los datos, se hace referencia a la base jurídica en la que se fundamenta el tratamiento de los datos y que viene regulada en el artículo 6 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), en concordancia con los artículos 6, 7 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, con las siguientes posibilidades:

- Ejecución de un contrato.
- Cumplimiento de una obligación legal.
- Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos.
- Interés legítimo del responsable o interés legítimo de un tercero.
- Consentimiento del interesado.

La presente instancia fundamenta el tratamiento de los datos contenidos en ella, en el cumplimiento de misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento establecido en el supuesto e) del artículo 6 apartado 1 del Reglamento General de Protección de Datos y en el artículo 8.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

Alcázar de San Juan, a _____ de _____ de 202 _____

Fdo.: _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAZAR DE SAN JUAN

En Alcázar de San Juan, a ____ de _____ de _____.

Fdo.