

DECLARACIÓN GUARDADOR/A DE HECHO

D/Dª _____ mayor de edad, con domicilio
en _____ Calle/Avda./Plaza _____ Núm. _____
provincia de _____ DNI/NIE: _____.

A los efectos de poder representar ante la Diputación de Soria a

D/Dª _____ con DNI/NIE: _____

en la solicitud de Ayudas para Gastos Básicos de Vivienda, ejercicio 2026

DECLARO bajo mi responsabilidad:

1º) Que tengo bajo mi guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por las razones que a continuación se expresan:

2º) Que en el supuesto de que prospere la solicitud que tiene formulada a favor del interesado/a, asume la obligación de administrar los derechos que pudieran reconocerse con la debida diligencia y en interés de la misma. Asimismo, se compromete a comunicar cualquier variación de las circunstancias personales y familiares, ya que pueden tener incidencia en los derechos que en su caso se reconozcan.

3º) Que pondré en conocimiento de la Diputación de Soria de forma inmediata cualquier cambio que, en relación a la custodia de la persona, pueda acaecer en el futuro.

INFORMACIÓN SOBRE CONSULTA Y PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en las letras c) y d) del artículo 6.1 y 9.2 h) del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de este impreso cumplimentado posibilita el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en él y habilita para que la Diputación de Soria obtenga directamente los datos de identidad de la persona designada como representante. Asimismo, se informa que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión ante el Delegado de Protección de Datos de la Diputación de Soria, así como otros derechos recogidos en la información básica y adicional sobre protección de datos personales de este procedimiento.

☐AUTORIZO

☐NO AUTORIZO, aporporto una copia del DNI del guardador de hecho.

En a de de

Firma guardador/a de hecho

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SORIA.