ARABAKO FORU ALDUNDIA

Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea
Instituto Foral De Bienestar Social

DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

www.alava.net/ifbs/

Declaración jurada de guarda de hecho

009

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL
INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

Domicilio (Calle / Plaza) | Nº | Bloque | Escalera | Piso | Puerta

C.P. | Municipio | Localidad | Provincia /T.H. | DNI/NIF • NIE • Otro

a los efectos de poder representar ante el Instituto Foral de Bienestar Social de la Diputación Foral de Álava a favor de:

Nombre y apellidos | DNI/NIF • NIE • Otro

en su calidad de (relación con la persona titular)

DECLARA, bajo su responsabilidad:

1º Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por las razones que a continuación se exponen

2º Que la persona tiene los siguientes familiares

Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	DNI	Parentesco	Dirección

3º Que se compromete, en caso de que prospere la solicitud que tiene formulada a favor de la persona interesada, a destinar las prestaciones que le pudieran reconocer a ésta a la atención y cuidado de la misma.

4º Que pondrá en conocimiento de la Dirección Gerencia del Instituto Foral de Bienestar Social de forma inmediata cualquier cambio que, en relación con la custodia de la persona, pueda acaecer en el futuro.

En

a de de 20

Firma del Guardador/a de hecho

Aviso legal LOPD

El instituto Foral de Bienestar Social le informa que los datos personales que Vd. aporta mediante el presente formulario, formarán parte de los correspondientes ficheros de Ayudas, Programas y Servicios y Centros, para la gestión de dichas ayudas, programas, servicios y centros propios de las áreas funcionales correspondientes del IFBS (Intervención Social, Personas con Discapacidad, Personas Mayores o Menor y Familia), para los que Vd. actúa en calidad de persona Guardadora de hecho en interés de la persona representada, Beneficiaria del servicio o recurso económico o asistencial solicitado. Estos ficheros constan inscritos en el Registro de la AVPD y cuentan con las debidas medidas de seguridad.

El IFBS le informa asimismo de la posibilidad de comunicar sus datos personales a otras Administraciones Públicas, instituciones y organismos para la ejecución de competencias similiares a las que ostenta el IFBS y que sean legalmente procedentes, para el reconocimiento y mantenimiento de las prestaciones, ayudas y/o servicios sociales que se hayan solicitado y tengan como beneficiaria o posible beneficiaria, a la persona interesada. Asimismo serán objeto de comunicación, aquellos datos personales que se deban transmitir a terceros en aquellos supuestos habilitados legalmente.

Para cualquier duda o comentario personal relativos al ejercicio de derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede dirigirse a las oficinas de atención al público del Instituto Foral de Bienestar Social, calle General Álava, 10, 4ª planta, Vitoria-Gasteiz, donde deberá presentar copia de su DNI.