

ANEXO III

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO
MAYORES DE 65 AÑOS**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF/NIE
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
TELÉFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE
EN CALIDAD DE	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DIRECCIÓN		
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DOCUMENTACIÓN:

- Identidad de la persona solicitante (en caso de no autorizar).
- Representación (en su caso).
- Empadronamiento en un municipio aragonés de la solicitante (en caso de no autorizar) o de producción de los hechos en Aragón.
- Copia de sentencia condenatoria/orden de protección/resolución judicial/informe ministerio fiscal/informe servicios sociales/ informe servicios especializados/informe servicios de acogida que acrediten la condición.
- Declaración de ingresos y fotocopias de certificaciones de dichos ingresos, de la solicitante. (en caso de no autorizar).
- Declaración de no haber solicitado ni percibido ayuda de la misma naturaleza.

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Instituto Aragonés de la Mujer podrá consultar o recabar los datos del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud a través de los correspondientes Sistemas de Verificación de Datos de la Administración, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICION EXPRESA.

En caso de que la persona interesada, y en su caso, representante, se opongan para esta consulta, deberá marcar las casillas en las que no autorizan dicha consulta

- ME OPONGO: La comprobación los datos relativos a la identidad.
- ME OPONGO: La comprobación de la residencia de la persona solicitante.
- ME OPONGO: La comprobación de los ingresos de la solicitante.
- ME OPONGO: En calidad de representante, a la comprobación los datos relativos a la identidad.
- ME OPONGO: En calidad de representante, a la comprobación de la residencia de la persona solicitante.
- ME OPONGO: En calidad de representante, a la comprobación de los ingresos de la solicitante.

Si la persona interesada, o su representante, SE OPONEN a esta consulta por parte de la Instituto Aragonés de la Mujer DEBERÁN APORTAR la documentación que se requiera en el procedimiento correspondiente.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El órgano responsable del tratamiento de los datos de carácter personal es el Instituto Aragonés de la Mujer (IAM). Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de dar soporte a la gestión de las ayudas las prestaciones complementarias del Instituto Aragonés de la Mujer para víctimas de violencia. La licitud del tratamiento deriva de que es necesario para el cumplimiento de una obligación legal. No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. 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 la ley, ante el IAM, sito en Paseo María Agustín 16, de Zaragoza o en la dirección de correo electrónico iam@aragon.es. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del I.A.M. "Atención Integral Usuarías IAM" en la url: https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=117

En, a de de 20

Fdo.

DIRECTORA DEL INSTITUTO ARAGONES DE LA MUJER