

**AUTORIZACIÓN DE TRÁMITE de SOLICITUD DE AYUDAS INDIVIDUALES
DE DISCAPACIDAD Y DEPENDENCIA 2026**

D/D^a-----y DNI / NIE /Pasaporte nº -----,
con domicilio en C/..... C.P:MUNICIPIO
PROVINCIA.....

AUTORIZO Y DOY MI CONSENTIMIENTO a D/D^a----- con
DNI/NIE/pasaporte nº.....,a que presente telemáticamente mi solicitud y
que me asista en el uso de los medios electrónicos y la firma electrónica de la solicitud del
procedimiento de las Ayudas de discapacidad y dependencia para el año 2026

Persona solicitante

Persona autorizada

Firma

Firma

En..... a de de 2026

La unidad responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS). Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de gestionar ayudas individuales a personas con discapacidad o dependencia y a integrantes de su unidad familiar o entorno. La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.

No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad](#) de los datos o de [limitación](#) y [oposición](#) a su tratamiento, así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#) a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrá obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace protecciondatos.aragon.es/309