

ANEXO IV. CERTIFICADO SERVICIO PARA PRESTACIÓN ECONÓMICA VINCULADA

D/D^a. _____, con DNI nº _____
como (cargo) _____ de (nombre del Servicio conforme al Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales)
de (localidad y provincia)

CERTIFICO QUE

D./D^a _____, con DNI nº _____
es persona usuaria del servicio de (tipología del servicio) _____ en (nombre del Centro)
desde el (fecha) _____ de _____ de _____
ocupando una plaza con un horario de atención de _____ horas/semana y que, desde la fecha de alta
en el servicio, está abonando la cantidad mensual de _____ euros IVA incluido.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Sello y firma)

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 de los procedimientos administrativos para el reconocimiento de la situación de dependencia y el acceso a las prestaciones del sistema para la autonomía y atención a la dependencia de la Comunidad Autónoma de Aragón.
La licitud del tratamiento de sus datos es 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 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 https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=321

SR./A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL IASS EN

