|  |
| --- |
| Anexo IIIModelo de representación en los procedimientos iniciados a instancia de la solicitante para solicitud de ayuda al arrendamiento de viviendas dirigidas a mujeres víctimas de violencia de género para el año 2024. |
|  | **Otorgamiento de la representación por la solicitante** |
| Tipo de Documento  | Nº. de Documento  |  |
| NIF **[ ]**  NIE **[ ]**  Pasaporte **[ ]**  |  |  |
| Nombre  | 1º Apellido | 2º Apellido  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| DñaN.I.F.  con domicilio a efectos de notificaciones en C/ nº, AUTORIZA a para que actúe ante el Servicio de Vivienda de la Delegación Provincial de Fomento de en el procedimiento de SOLICITUD DE AYUDA AL ARRENDAMIENTO DE VIVIENDAS DIRIGIDAS A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, según Resolución de       , de la Dirección General de Vivienda, por la que se convocan, para el año 2024, las ayudas al arrendamiento de viviendas dirigidas a mujeres víctimas de violencia de género. Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan a la representada en el curso de dicho procedimiento.  |
|  | **Aceptación de la representación** |
| Con la firma del presente escrito la persona representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la otorgante. |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Vivienda  |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos de ayudas a la vivienda |
| **Legitimación** | Ejercicio de Poderes Públicos - Ley Orgánica 9/1982, de 10 de agosto de Estatuto de Autonomía de C-LM, artículo 31.1.2. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional  |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1090>  |

|  |
| --- |
| En      , a       de      de       |
| Fdo.:  | Fdo.:  |
| La otorgante | La persona representante |
|  |  |