



Autorización de pago de la PEVS a persona física o jurídica distinta de la persona titular

026



A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL

1. Persona beneficiaria

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/NIF • NIE • Otro

Considero que existen razones justificadas para efectuar directamente el pago de la prestación económica vinculada al servicio prevista en la Ley 39/2006, por mí solicitada, en caso de que me sea concedida, con el propósito de destinarla al pago directo de la factura que se origine en concepto de estancia en el Centro (residencia, vivienda comunitaria, centro de día):

Nombre del Centro

Por consiguiente, **AUTORIZO** a que el abono correspondiente se efectúe a la entidad o persona física que actúa en su representación:

CIF/DNI

Con domicilio en

Entidad bancaria

Agencia

IBAN (24 dígitos)

En

a

de

de 20

Firma de la persona Representante legal *

Indicar nombre, apellidos y D.N.I. con letra legible

Firma de la persona solicitante

Indicar nombre, apellidos y D.N.I. con letra legible

Firma del Guardador/a de hecho *

Indicar nombre, apellidos y D.N.I. con letra legible

* Causa por la que no puede firmar la persona beneficiaria.....

2. Persona física o jurídica autorizada para la percepción de la PEVS

Me comprometo a comunicar al Instituto Foral de Bienestar Social cuantas bajas o modificaciones se produzcan por fallecimiento, cambio de centro o cualquier otro motivo que afecten a la persona titular de la Prestación Económica Vinculada al Servicio.

Firma de la entidad o persona física que actúa en su representación

Información sobre protección de datos personales

Responsable	INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL C/ San Prudencio, 30, 01005 Vitoria-Gasteiz, Álava Tfno. 945 15 10 15 Email DPD: dpd_ifbs@araba.eus
Finalidad	<p>Los datos personales facilitados por Vd. (propios o de personas menores de 14 años, cuyo tratamiento autoriza expresamente como su representante legal), los obtenidos a través de terceros (otras personas/entidades públicas o privadas) y cualesquiera otros generados durante la relación que nos vincula con Vd., serán tratados por el INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL, al objeto de promover, fomentar y mejorar el bienestar social de la ciudadanía del Territorio Histórico de Álava (ámbito en el que este IFBS es competente) mediante la prestación de información, atención y apoyo a las personas y los colectivos vulnerables, acompañamiento a situaciones personales, familiares o sociales que requieren apoyo, mediante una valoración de la situación y orientación sobre los recursos, las prestaciones y los servicios más adecuados a las necesidades concretas. Se tratarán también sus datos para mantener el contacto y la comunicación con Vd.</p> <p>Asimismo, le informamos de que los datos obtenidos pueden ser tratados para la elaboración de perfiles en relación con el servicio o recurso solicitado.</p> <p>La categoría de datos objeto de tratamiento es: datos identificativos, de circunstancias sociales, de detalle de empleo, de características personales, económico financieros, datos de categoría especial y de servicios recibidos/suministrados.</p>
Derechos	Puede, cuando proceda, acceder, rectificar, suprimir u oponerse al tratamiento de sus datos; y a no ser objeto de decisiones únicamente automatizadas, así como a ejercitar el resto de sus derechos, como detallamos en nuestro apartado de Protección de Datos en la web corporativa del IFBS.