XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE MEDIO AMBIENTE, TERRITORIO E VIVENDA

ANEXO IV

COMPROMISO DE SOMETERSE A LAS CONDICIONES DEL PROGRAMA DEL BONO DE ALQUILER SOCIAL Y NÚMERO DE CUENTA BANCARIA EN EL QUE SERÁ INGRESADA LA SUBVENCIÓN

☐ VI482C - BONO DE ALQUILER SOCIAL CON FINANCIACIÓN DEL PACTO DE ESTADO

☐ VI482D – PRÓRROGA DEL BONO DE ALQUILER SOCIAL CON FINANCIACIÓN DEL PACTO DE ESTADO

De acuerdo con lo establecido en la Orden de 11 de abril de 2019 por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones del Programa del bono de alquiler social con financiación del Pacto de Estado.

1. DATOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDADORA/S (PROPIETARIA/S DE LA VIVIENDA) (*cúbranse sólo las necesarias)*

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS		FIRMA
		NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas	ME OPONGO A LA CONSULTA (1)	
				DNI/NIE	☐	
				NIF	☐	
				DNI/NIE	☐	
				NIF	☐	
				DNI/NIE	☐	
				NIF	☐	

(1) En el caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

Asimismo indican que el número de cuenta bancaria en la que deberá ingresarse la subvención mensual del bono de alquiler social está a nombre de la/s persona/s arrendadora/s, con los siguientes datos:

DATOS BANCARIOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDADORA/S (PROPIETARIA/S DE LA VIVIENDA)

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada

TITULAR DE LA CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)						
	IBAN						

2. DATOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDATARIA/S (PERSONA/S INQUILINA/S) (cúbranse solo las necesarias)

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF

Asimismo, indican que el número de cuenta bancaria en la que deberá ingresarse, en su caso, la ayuda complementaria del bono de alquiler social está a nombre de la/s persona/s arrendataria/s, con los siguientes datos:

DATOS BANCARIOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDATARIA/S (PERSONA/S INQUILINA/S)

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada

TITULAR DE LA CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)						
	IBAN						

Las personas indicadas se comprometen a someterse a las condiciones del programa del Bono de alquiler social.

ANEXO IV

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: en caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

FIRMA DE LA/S PERSONA/S ARRENDATARIA/S **FIRMA DE LA/S PERSONA/S ARRENDADORA/S**

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____