GENERALITAT VALENCIANA

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA ASSISTENT PERSONAL

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA ASISTENTE PERSONAL

AJUNTAMENT DE:
AYUNTAMIENTO DE: _____

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

DADES DE LA PERSONA ASSISTENT PERSONAL / *DATOS DE LA PERSONA ASISTENTE PERSONAL*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIF / NIE

DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO*	SEXE / *SEXO*	NACIONALITAT / *NACIONALIDAD*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/ PLAZA, NÚMERO Y PUERTA*	C.P	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFONS / *TELÉFONOS*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

DADES DE LA PERSONA EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA/ *DATOS DE LA PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI

B TITULACIONS DE LA PERSONA ASSISTENT PERSONAL / *TITULACIONES DE LA PERSONA ASISTENTE PERSONAL*

Puc acreditar que compte amb la següent formació, de les establides en l'Annex II del Decret 62/2017 de 19 de maig (consulte llistat en l'apartat E):
Puedo acreditar que cuento con la siguiente formación, de las establecidas en el Anexo II del Decreto 62/2017 de 19 de mayo (consulte listado en el apartado E):

C DECLARACIONS RESPONSABLES / *DECLARACIONES RESPONSABLES*

- Que no mantinc relació familiar per consanguinitat ni afinitat fins al quart grau de parentiu amb la persona beneficiària, i que tampoc tinc relació conjugal o anàloga, ni soc persona acollidora.
  Que no mantengo relación familiar por consanguinidad ni afinidad hasta el cuarto grado de parentesco con la persona beneficiaria, y que tampoco tengo relación conyugal o análoga, ni soy persona acogedora.
- Que m'obligue a comunicar per escrit a la Direcció General de Dependència i de les Persones Majors qualsevol variació en la situació que afecte a aquesta prestació, en el termini de 15 dies des que es produïsca.
  Que me obligo a comunicar por escrito a la Dirección General de Dependencia y de las Personas Mayores cualquier variación en la situación que afecte a esta prestación, en el plazo de 15 días desde que se produzca.

D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ / *CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN*

Mitjançant la signatura del present document, NO M'OPOSE al fet que l'Administració consulte la següent informació, exclusivament a l'efecte del reconeixement, seguiment i control de la prestació d'assistència personal:
Mediante la firma del presente documento, NO ME OPONGO a que la Administración consulte la siguiente información, exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la prestación de asistencia personal:

- Dades d'identitat / *Datos de identidad*
- Dades de titulacions acadèmiques / *Datos de titulaciones académicas*
- Dades del Registre central de delinqüents sexuals / *Datos del Registro central de delincuentes sexuales*

Si desitja d'oposar-se, és imprescindible que indique la consulta a la qual s'oposa i els motius que ho justifiquen.
Si desea oponerse, es imprescindible que indique la consulta a la que se opone y los motivos que lo justifiquen.

☐ M'opose a la consulta de les dades d'identitat
Me opongo a la consulta de los datos de identidad

☐ M'opose a la consulta de la titulació acadèmica
Me opongo a la consulta de la titulación académica

☐ M'opose a la consulta de la certificació negativa del Registre central de delinqüents sexuals
Me opongo a la consulta de la certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales

Motiu oposició:
Motivo oposición:

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22641 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA ASSISTENT PERSONAL

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA ASISTENTE PERSONAL

D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN

AVÍS: si s'oposa a la consulta de les dades indicades, queda obligat/ada a aportar els documents acreditatius corresponents.
AVISO: si se opone a la consulta de los datos indicados, queda obligado/a a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

Se l'informa que, d'acord amb el que s'estableix en la Disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en aquesta sol·licitud.
Se le informa que, de acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en esta solicitud.

_____ , _____ d _____ del _____

La persona assistent personal / *La persona asistente personal*

Signatura / *Firma:*

E INSTRUCCIONS PER A OMPLIR AQUESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE
INSTRUCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE

La present Declaració Responsable serà emplenada únicament en cas de prestar l'assistència personal com a persona física.

A. DADES D'IDENTIFICACIÓ
1. Dades d'identificació de la persona assistent personal.
2. Dades d'identificació de la persona en situació de dependència.

B. TITULACIONS DE LA PERSONA ASSISTENT PERSONAL
En l'apartat B referit a l'acreditació de comptar amb la formació establida en l'Annex II del Decret 62/2017, es consideraran titulacions vàlides les següents:

- Tècnic en Atenció a Persones en Situació de Dependència.
- Tècnic Superior en Integració Social.
- Tècnic en cures auxiliars d'Infermeria
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en Institucions Socials.
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en el domicili.

A més de les titulacions referides anteriorment, podran comptar amb qualsevol llicenciatura, grau o diplomatura de l'Àrea Sociosanitària, especialment:

- Grau en Medicina.
- Grau en Infermeria.
- Grau en Psicologia
- Grau en Logopèdia.
- Grau en Fisioteràpia.
- Grau en Teràpia Ocupacional.
- Grau en Educació Social.
- Grau en Educació Especial.
- Grau en Educació Primària
- Grau en Educació Infantil.
- Grau en Treball Social.
- Grau en Sociologia.
- Grau en Pedagogia.
- Grau en Llengua de Signes Espanyola i Comunitat Sorda.

En aquest apartat s'assenyalarà la titulació amb la qual es compta, i s'haurà d'aportar document acreditatiu d'aquesta, o autoritzar la corresponent consulta d'aquestes dades.

D. CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
Respecte a la consulta de les dades del Registre central de delinqüents sexuals, en el cas que la persona que subscriu aquesta declaració responsable manque de nacionalitat espanyola, haurà d'aportar el certificat negatiu d'aquest registre, donada la impossibilitat d'accedir a aquesta consulta de manera telemàtica.

La presente Declaración Responsable será cumplimentada únicamente en caso de prestar la asistencia personal como persona física.

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN
1. Datos de identificación de la persona asistente personal.
2. Datos de identificación de la persona en situación de dependencia.

B. TITULACIONES DE LA PERSONA ASISTENTE PERSONAL
En el apartado B referido a la acreditación de contar con la formación establecida en el Anexo II del Decreto 62/2017, se considerarán titulaciones válidas las siguientes:
- *Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia.*
- *Técnico Superior en Integración Social.*
- *Técnico en cuidados auxiliares de Enfermería.*
- *Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales.*
- *Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en el domicilio.*

Además de las titulaciones referidas anteriormente, podrán contar con cualquier licenciatura, grado o diplomatura del área Sociosanitaria, especialmente:

- *Grado en Medicina.*
- *Grado en Enfermería.*
- *Grado en Psicología.*
- *Grado en Logopedia.*
- *Grado en Fisioterapia.*
- *Grado en Terapia Ocupacional.*
- *Grado en Educación Social.*
- *Grado en Educación Especial.*
- *Grado en Educación Primaria*
- *Grado en Educación Infantil.*
- *Grado en Trabajo Social.*
- *Grado en Sociología.*
- *Grado en Pedagogía.*
- *Grado en Lengua de Signos Española y Comunidad Sorda.*

En este apartado se señalará la titulación con la cual se cuenta, y se tendrá que aportar documento acreditativo de esta, o autorizar la correspondiente consulta de estos datos.

D. CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN
Respecto a la consulta de los datos del Registro central de delincuentes sexuales, en el caso de que la persona que suscribe esta declaración responsable carezca de nacionalidad española, deberá aportar el certificado negativo de dicho registro, dada la imposibilidad de acceder a esta consulta de forma telemática.

GENERALITAT VALENCIANA

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA ASSISTENT PERSONAL

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA ASISTENTE PERSONAL

F CLAÚSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD
CLÁUSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD

Nom de l'activitat de tractament ***Nombre de la actividad de tratamiento***	Declaració responsable de la persona assistent personal. *Declaración responsable de la persona asistente personal.*
Responsable del tractament ***Responsable del tratamiento***	Conselleria de Servicis Socials, Família i Infància *Conselleria de Servicios Sociales, Familia e Infancia*
Finalitat del tractament ***Finalidad del tratamiento***	Gestió del procediment per a la concesió de la prestació económica d'assistència personal. *Gestión del procedimiento inicial para la concesión de la prestación económica de asistencia personal.*
Drets de les persones ***Derechos de las personas***	La persona interesada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a la rectificació o supressió d'aquestes, a la limitació del seu tractament o a oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que siga conforme a les instruccions que s'indiquen en la política de protecció de dades, enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970 *La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, a la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo por medio de un escrito que sea conforme a las instrucciones que se indican en la Política de protección de datos enlace: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970*
Més informació ***Más información***	Disposa de més informació sobre aquest tractament en el Registre d'Activitats de Tractament de la Conselleria, enllaç: http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf *Dispone de más información sobre este tratamiento en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Conselleria enlace: http://www.inclusio.gva.es/documents/610460/167999531/14-+GESTI%C3%93N+DEL+SERVICIO+INTEGRAL+DE+ATENCI%C3%93N+A+PERSONAS+EN+SITUACI%C3%93N+DE+DEPENDENCIA.pdf*

CONSELLERIA DE SERVICIS SOCIALS, FAMÍLIA I INFÀNCIA
CONSELLERIA DE SERVICIOS SOCIALES, FAMILIA E INFANCIA