

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	TIPUS D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	NÚM. IDENTIFICACIÓ NUM. IDENTIFICACIÓN
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	TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

DADES DE LA PERSONA DEPENDENT/ DATOS DE LA PERSONA DEPENDIENTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

**B DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

- Que estic empadronat/ada a la Comunitat Valenciana / *Que estoy empadronado/a en la Comunidad Valenciana*

- Que no mantinc relació familiar per consanguinitat ni afinitat fins al quart grau de parentiu amb la persona beneficiària de l'activitat d'assistència personal. I que tampoc tinc relació conjugal o relació anàloga a la conjugal, ni soc persona acollidora de la persona beneficiària / *Que no mantengo relación familiar por consanguinidad ni afinidad hasta el cuarto grado de parentesco con la persona beneficiaria de la actividad de asistencia personal. I que tampoco tengo relación conyugal o relación análoga a la conyugal, ni soy persona acogedora de la persona beneficiaria.*

- Que puc acreditar que compte amb la formació establida mitjançant la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a la prestació econòmica d'assistència personal regulada en el Decret 62/2017 (especifiqueu titulació) / *Que puedo acreditar que cuento con la formación establecida mediante la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para la prestación económica de asistencia personal regulada en el Decreto 62/2017 (especificar titulación):*

- Que en cas de no disposar de qualsevol de les titulacions requerides i prestar el servei d'assistència personal a persones majors de 18 anys, em comprometo a realitzar el curs de formació específic establert per la Conselleria amb competències en matèria de dependència, en el termini d'un any, a comptar des de la data de la resolució PIA per la qual se'm designa assistent personal / *Que en caso de no disponer de cualquiera de las titulaciones requeridas y prestar el servicio de asistencia personal a personas mayores de 18 años, me comprometo a realizar el curso de formación específico establecido por la Conselleria con competencias en materia de dependencia, en el plazo de un año, a contar desde la fecha de la resolución PIA por la que se me designa asistente personal*

- Que m'obligue a comunicar per escrit a la Conselleria amb competències en matèria d'atenció a persones en situació de dependència qualsevol variació en la situació de la persona en situació de dependència que determine la modificació o l'extinció del servei d'assistència personal, en el termini de 15 dies des que es produïska / *Que me obligo a comunicar por escrito a la Conselleria con competencias en materia de atención a personas en situación de dependencia cualquier variación en la situación de la persona en situación de dependencia que determine la modificación o la extinción del servicio de asistencia personal, en el plazo de 15 días desde que se produzca.*

**C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN**

Mitjançant la signatura del present document, NO M'OPOSE al fet que l'Administració consulte de manera telemàtica les dades d'identitat, residència i titulació acadèmica d'altres administracions públiques, així com, en el cas d'assistència personal a persones menors d'edat, la certificació negativa del Registre central de delinqüents sexuals, exclusivament als efectes del reconeixement de la prestació d'assistència personal i també per al seguiment i control d'aquesta prestació, amb la finalitat que es procedisca a verificar el compliment dels seus requisits.

Mediante la firma del presente documento, NO ME OPONGO a que la Administración consulte de forma telemática los datos de identidad, residencia y titulación académica de otras administraciones públicas, así como, en el caso de asistencia personal a personas menores de edad, la certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales, exclusivamente a los efectos del reconocimiento de la prestación de asistencia personal y también para el seguimiento y control de dicha prestación, con el fin de que se proceda a verificar el cumplimiento de sus requisitos.

En el cas d'oposar-se a la consulta d'algun document, la persona interessada estarà obligada a aportar-lo en els termes exigits per les normes reguladores del procediment:

En el caso de oponerse a la consulta de algún documento, la persona interesada estará obligada a aportarlo en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento:

- 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 les dades de residència
Me opongo a la consulta de los datos de residencia
- 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

_____, ____ d _____ del _____
La persona assistent personal / La persona asistente personal

Signatura / Firma:

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	TIPUS D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	NÚM. IDENTIFICACIÓ NUM. IDENTIFICACIÓN
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	TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

DADES DE LA PERSONA DEPENDENT/ DATOS DE LA PERSONA DEPENDIENTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

**B DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

- Que estic empadronat/ada a la Comunitat Valenciana / *Que estoy empadronado/a en la Comunidad Valenciana*

- Que no mantinc relació familiar per consanguinitat ni afinitat fins al quart grau de parentiu amb la persona beneficiària de l'activitat d'assistència personal. I que tampoc tinc relació conjugal o relació anàloga a la conjugal, ni soc persona acollidora de la persona beneficiària / *Que no mantengo relación familiar por consanguinidad ni afinidad hasta el cuarto grado de parentesco con la persona beneficiaria de la actividad de asistencia personal. I que tampoco tengo relación conyugal o relación análoga a la conyugal, ni soy persona acogedora de la persona beneficiaria.*

- Que puc acreditar que compte amb la formació establida mitjançant la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a la prestació econòmica d'assistència personal regulada en el Decret 62/2017 (especifiqueu titulació) / *Que puedo acreditar que cuento con la formación establecida mediante la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para la prestación económica de asistencia personal regulada en el Decreto 62/2017 (especificar titulación):*

- Que en cas de no disposar de qualsevol de les titulacions requerides i prestar el servei d'assistència personal a persones majors de 18 anys, em comprometo a realitzar el curs de formació específic establert per la Conselleria amb competències en matèria de dependència, en el termini d'un any, a comptar des de la data de la resolució PIA per la qual se'm designa assistent personal / *Que en caso de no disponer de cualquiera de las titulaciones requeridas y prestar el servicio de asistencia personal a personas mayores de 18 años, me comprometo a realizar el curso de formación específico establecido por la Conselleria con competencias en materia de dependencia, en el plazo de un año, a contar desde la fecha de la resolución PIA por la que se me designa asistente personal*

- Que m'obligue a comunicar per escrit a la Conselleria amb competències en matèria d'atenció a persones en situació de dependència qualsevol variació en la situació de la persona en situació de dependència que determine la modificació o l'extinció del servei d'assistència personal, en el termini de 15 dies des que es produïska / *Que me obligo a comunicar por escrito a la Conselleria con competencias en materia de atención a personas en situación de dependencia cualquier variación en la situación de la persona en situación de dependencia que determine la modificación o la extinción del servicio de asistencia personal, en el plazo de 15 días desde que se produzca.*

**C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN**

Mitjançant la signatura del present document, NO M'OPOSE al fet que l'Administració consulte de manera telemàtica les dades d'identitat, residència i titulació acadèmica d'altres administracions públiques, així com, en el cas d'assistència personal a persones menors d'edat, la certificació negativa del Registre central de delinqüents sexuals, exclusivament als efectes del reconeixement de la prestació d'assistència personal i també per al seguiment i control d'aquesta prestació, amb la finalitat que es procedisca a verificar el compliment dels seus requisits.

Mediante la firma del presente documento, NO ME OPONGO a que la Administración consulte de forma telemática los datos de identidad, residencia y titulación académica de otras administraciones públicas, así como, en el caso de asistencia personal a personas menores de edad, la certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales, exclusivamente a los efectos del reconocimiento de la prestación de asistencia personal y también para el seguimiento y control de dicha prestación, con el fin de que se proceda a verificar el cumplimiento de sus requisitos.

En el cas d'oposar-se a la consulta d'algun document, la persona interessada estarà obligada a aportar-lo en els termes exigits per les normes reguladores del procediment:

En el caso de oponerse a la consulta de algún documento, la persona interesada estará obligada a aportarlo en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento:

- 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 les dades de residència
Me opongo a la consulta de los datos de residencia
- 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

_____, ____ d _____ del _____
La persona assistent personal / La persona asistente personal

Signatura / Firma:

**D INSTRUCCIONS PER A OMLIR AQUESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La present Declaració Responsable serà emplenada únicament en cas de prestar l'assistència personal com a persona física.
La presente Declaración Responsable será cumplimentada únicamente en caso de prestar la asistencia personal como persona física.

La persona assistent personal haurà de complir els requisits establits en la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a la prestació econòmica d'assistència personal regulada en el Decret 62/2017.
La persona asistente personal deberá cumplir los requisitos establecidos en la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para la prestación económica de asistencia personal regulada en el Decreto 62/2017.

A. DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Dades d'identificació de la persona assistent personal / *Datos de identificación de la persona asistente personal.*
2. Dades d'identificació de la persona en situació de dependència / *Datos de identificación de la persona en situación de dependencia.*

B. DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES

En l'apartat B referit a l'acreditació de comptar amb la formació establida en la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal per la qual es regulen les condicions i prestacions per a l'assistent personal regulat en el Decret 62/2017, es consideraran titulacions vàlides les següents:

En el apartado B referido a la acreditación de contar con la formación establecida en la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal por la que se regulan las condiciones y prestaciones para el asistente personal regulado en el Decreto 62/2017, se considerarán titulaciones válidas las siguientes:

- Tècnic en Atenció a Persones en Situació de Dependència / *Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia*
- Tècnic en Integració Social / *Técnico en Integración Social*
- Tècnic en Cures Auxiliars d'Infermeria / *Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería*
- Tècnic en Educació Infantil / *Técnico en Educación Infantil*
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en Institucions Socials / *Certificado Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales*
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en el domicili / *Certificado Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio*

A més de les titulacions referides anteriorment es podrà exercir amb qualsevol Grau de l'àrea soci sanitària, o titulació equivalent dels següents:
Además de las titulaciones referidas anteriormente se podrá ejercer con cualquier Grado del área socio sanitaria, o titulación equivalente de los siguientes:

- Grau en Medicina / *Grado en Medicina*
- Grau en Infermeria / *Grado en Enfermería*
- Grau en Psicologia / *Grado en Psicología*
- Grau en Logopèdia / *Grado en Logopedia*
- Grau en Fisioteràpia / *Grado en Fisioterapia*
- Grau en Teràpia ocupacional / *Grado en Terapia Ocupacional*
- Grau en Educació Social / *Grado en Educación Social*
- Grau en Educació Especial / *Grado en Educación Especial*
- Grau en Educació Primària / *Grado en Educación Primaria*
- Grau en Educació Infantil / *Grado en Educación Infantil*
- Grau en Treball Social / *Grado en Trabajo Social*
- Grau en Sociologia / *Grado en Sociología*
- Grau en Pedagogia / *Grado en Pedagogía*
- Grau en Llengua de Signes Espanyola i Comunitat Sorda / *Grado en Lengua de Signos Española y Comunidad Sorda*

En la present Declaració Responsable s'assenyalarà la titulació amb la qual es compta. En el cas d'oposar-se al fet que l'administració faça la consulta sobre la titulació, s'haurà d'aportar el document acreditatiu d'aquesta titulació.

En la presente Declaración Responsable se señalará la titulación con la que se cuenta. En el caso de oponerse a que la administración haga la consulta sobre la titulación, se deberá aportar el documento acreditativo de dicha titulación.

En el supòsit de Persona de Assistència Terapèutica Infantil, la falta de titulació corresponent a aquest supòsit no podrà ser suplida pel curs de formació específic de 50 hores lectives, establert per la Conselleria amb competències en matèria de dependència.

En el supuesto de Persona de Asistencia Terapéutica Infantil, la falta de titulación correspondiente a este supuesto no podrá ser suplida por el curso de formación específico de 50 horas lectivas, establecido por la Conselleria con competencias en materia de dependencia.

**E CLAÚSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD
CLAÚSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD**

Nom de l'activitat de tractament <i>Nombre de la actividad de tratamiento</i>	Declaració responsable de la persona assistent personal. <i>Declaración responsable de la persona asistente personal.</i>
Responsable del tractament <i>Responsable del tratamiento</i>	Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. <i>Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.</i>
Finalitat del tractament <i>Finalidad del tratamiento</i>	Gestió del procediment per a la concessió de la prestació econòmica d'assistència personal. <i>Gestión del procedimiento inicial para la concesión de la prestación económica de asistencia personal.</i>
Drets de les persones <i>Derechos de las personas</i>	La persona interessada 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 <i>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:</i> https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970
Més informació <i>Más información</i>	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 <i>Dispone de más información sobre este tratamiento en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Conselleria enlace:</i> 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

**D INSTRUCCIONS PER A OMLIR AQUESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La present Declaració Responsable serà emplenada únicament en cas de prestar l'assistència personal com a persona física.
La presente Declaración Responsable será cumplimentada únicamente en caso de prestar la asistencia personal como persona física.

La persona assistent personal haurà de complir els requisits establits en la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a la prestació econòmica d'assistència personal regulada en el Decret 62/2017.
La persona asistente personal deberá cumplir los requisitos establecidos en la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para la prestación económica de asistencia personal regulada en el Decreto 62/2017.

A. DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Dades d'identificació de la persona assistent personal / *Datos de identificación de la persona asistente personal.*
2. Dades d'identificació de la persona en situació de dependència / *Datos de identificación de la persona en situación de dependencia.*

B. DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES

En l'apartat B referit a l'acreditació de comptar amb la formació establida en la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal per la qual es regulen les condicions i prestacions per a l'assistent personal regulat en el Decret 62/2017, es consideraran titulacions vàlides les següents:

En el apartado B referido a la acreditación de contar con la formación establecida en la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal por la que se regulan las condiciones y prestaciones para el asistente personal regulado en el Decreto 62/2017, se considerarán titulaciones válidas las siguientes:

- Tècnic en Atenció a Persones en Situació de Dependència / *Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia*
- Tècnic en Integració Social / *Técnico en Integración Social*
- Tècnic en Cures Auxiliars d'Infermeria / *Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería*
- Tècnic en Educació Infantil / *Técnico en Educación Infantil*
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en Institucions Socials / *Certificado Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales*
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en el domicili / *Certificado Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio*

A més de les titulacions referides anteriorment es podrà exercir amb qualsevol Grau de l'àrea soci sanitària, o titulació equivalent dels següents:
Además de las titulaciones referidas anteriormente se podrá ejercer con cualquier Grado del área socio sanitaria, o titulación equivalente de los siguientes:

- Grau en Medicina / *Grado en Medicina*
- Grau en Infermeria / *Grado en Enfermería*
- Grau en Psicologia / *Grado en Psicología*
- Grau en Logopèdia / *Grado en Logopedia*
- Grau en Fisioteràpia / *Grado en Fisioterapia*
- Grau en Teràpia ocupacional / *Grado en Terapia Ocupacional*
- Grau en Educació Social / *Grado en Educación Social*
- Grau en Educació Especial / *Grado en Educación Especial*
- Grau en Educació Primària / *Grado en Educación Primaria*
- Grau en Educació Infantil / *Grado en Educación Infantil*
- Grau en Treball Social / *Grado en Trabajo Social*
- Grau en Sociologia / *Grado en Sociología*
- Grau en Pedagogia / *Grado en Pedagogía*
- Grau en Llengua de Signes Espanyola i Comunitat Sorda / *Grado en Lengua de Signos Española y Comunidad Sorda*

En la present Declaració Responsable s'assenyalarà la titulació amb la qual es compta. En el cas d'oposar-se al fet que l'administració faça la consulta sobre la titulació, s'haurà d'aportar el document acreditatiu d'aquesta titulació.

En la presente Declaración Responsable se señalará la titulación con la que se cuenta. En el caso de oponerse a que la administración haga la consulta sobre la titulación, se deberá aportar el documento acreditativo de dicha titulación.

En el supòsit de Persona de Assistència Terapèutica Infantil, la falta de titulació corresponent a aquest supòsit no podrà ser suplida pel curs de formació específic de 50 hores lectives, establert per la Conselleria amb competències en matèria de dependència.

En el supuesto de Persona de Asistencia Terapéutica Infantil, la falta de titulación correspondiente a este supuesto no podrá ser suplida por el curso de formación específico de 50 horas lectivas, establecido por la Conselleria con competencias en materia de dependencia.

**E CLAÚSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD
CLAÚSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD**

Nom de l'activitat de tractament <i>Nombre de la actividad de tratamiento</i>	Declaració responsable de la persona assistent personal. <i>Declaración responsable de la persona asistente personal.</i>
Responsable del tractament <i>Responsable del tratamiento</i>	Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. <i>Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.</i>
Finalitat del tractament <i>Finalidad del tratamiento</i>	Gestió del procediment per a la concessió de la prestació econòmica d'assistència personal. <i>Gestión del procedimiento inicial para la concesión de la prestación económica de asistencia personal.</i>
Drets de les persones <i>Derechos de las personas</i>	La persona interessada 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 <i>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:</i> https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970
Més informació <i>Más información</i>	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 <i>Dispone de más información sobre este tratamiento en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Conselleria enlace:</i> 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