

ANEXO IX

SOLICITUD PARA LA HABILITACIÓN DE PROFESIONALES DE CENTROS Y SERVICIOS DEL SISTEMA PARA LA AUTONOMÍA Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA (SAAD)

Debe presentarse una solicitud y documentación justificativa por categoría profesional

SEÑALE CON UNA "X" EL TIPO DE HABILITACIÓN PARA LA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

HABILITACIÓN EXCEPCIONAL

HABILITACIÓN PROVISIONAL

1. CATEGORÍA PROFESIONAL PARA LA QUE SOLICITA LA HABILITACIÓN

AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO

GEROCULTOR/A, CUIDADOR/A

ASISTENTE PERSONAL

2. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
IDENTIFICACIÓN DNI/NIF NIE Pasaporte/Otro Nº:			SEXO Hombre Mujer		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
DOMICILIO					Nº/Blq./Escal./Piso/Pta.		CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD					PROVINCIA		COM. AUTÓNOMA	
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO		

3. NOTIFICACIÓN

Marque con un «X» el medio por el que desea recibir las notificaciones									
Deseo ser notificado electrónicamente mediante comparecencia en la Dirección Electrónica Habilitada Única (DEHú) accesible en https://dehu.redsara.es									
Deseo ser notificado en papel.									
Domicilio a efectos de notificaciones (solo si es distinto del indicado en el apartado 2)									
DOMICILIO (Calle / Plaza)				Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD				PROVINCIA					
Indique la dirección de correo electrónico en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la Dirección Electrónica Habilitada Única (DEHú):									

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Imserso cualquier variación que de los mismos pudiera producirse en lo sucesivo.

ACEPTO que, de acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imserso recabe aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. En caso de no autorizar estas consultas marque la siguiente casilla y, en este caso, deberá aportar junto a esta solicitud la documentación que se detalla en las instrucciones.

En

, a

de

de

4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Cumplimentar solo cuando la solicitud se formule por el representante legal

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
IDENTIFICACIÓN DNI/NIF NIE Pasaporte/Otro Nº:	RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE PODER NOTARIAL O REPRESENTACIÓN. Nº DE PROTOCOLO		
DOMICILIO		Nº/Blq./Escal./Piso/Pta.	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	COMUNIDAD/ CIUDAD AUTÓNOMA	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

ACEPTO que, de acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imsero consulte los datos consignados en esta solicitud y recabe aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. En caso de no autorizar estas consultas marque la siguiente casilla y, en este caso, deberá aportar junto a esta solicitud la documentación que se detalla en las instrucciones.

En _____, a _____ de _____ de _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero).
Finalidad	Gestión solicitud de habilitación de profesionales centros y servicios del SAAD.
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
Información adicional	Puede consultar en: - Anexo IX formulario de solicitud. Apartado información adicional sobre protección de datos. - Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imsero.

SR./SRA. DIRECTOR/A TERRITORIAL DEL IMSERO EN

5. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOYO A LA PERSONA INTERESADA CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO DE SU CAPACIDAD JURÍDICA

Cumplimentar solo cuando la solicitud se formule por persona que presta medidas de apoyo

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
IDENTIFICACIÓN DNI/NIF NIE Pasaporte/Otro Nº:		RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE PODER NOTARIAL O REPRESENTACIÓN. Nº DE PROTOCOLO	
DOMICILIO		Nº/Blq./Escal./Piso/Pta.	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA		COMUNIDAD/ CIUDAD AUTÓNOMA
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

ACEPTO que, de acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imsero consulte los datos consignados en esta solicitud y recabe aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. En caso de no autorizar estas consultas marque la siguiente casilla y, en este caso, deberá aportar junto a esta solicitud la documentación que se detalla en las instrucciones.

En _____, a _____ de _____ de _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero).
Finalidad	Gestión solicitud de habilitación de profesionales centros y servicios del SAAD.
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
Información adicional	Puede consultar en: - Anexo IX formulario de solicitud. Apartado información adicional sobre protección de datos. - Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imsero.

SR./SRA. DIRECTOR/A TERRITORIAL DEL IMSERO EN

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE HABILITACIÓN EXCEPCIONAL O HABILITACIÓN PROVISIONAL DE PROFESIONALES DE CENTROS Y SERVICIOS DEL SISTEMA PARA LA AUTONOMÍA Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA

ESCRIBA CON CLARIDAD PARA EVITAR ERRORES DE INTERPRETACIÓN, A SER POSIBLE EN ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

a) Solicitantes que han adquirido la experiencia como trabajadores por cuenta ajena:

Informe de vida laboral o certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social donde consten las empresas, con la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación en el que conste la experiencia laboral exigida, y

Los certificados de empresa o copias de los contratos laborales en los que consten la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado en la categoría profesional que se quiera habilitar.

b) Solicitantes que han adquirido la experiencia como trabajadores autónomos o por cuenta propia

Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social donde consten los periodos de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

Documento en el que se describa la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

c) Solicitantes que han adquirido la experiencia como voluntarios:

Certificado de la entidad del voluntariado en la que consten las actividades y funciones realizadas y el número total de horas.

d) Solicitantes con formación relacionada con las competencias profesionales que se quieran acreditar, sólo en el caso de la habilitación excepcional:

Copia de los diplomas o certificados de formación relacionados con la categoría profesional para la que se solicita la habilitación, en el que consten los contenidos y las horas de formación.

e) En el caso de los solicitantes de la habilitación provisional, además deberán presentar:

Declaración responsable según modelo Anexo X de esta orden, donde se manifieste por la persona solicitante, esta participando en los procesos de evaluación y acreditación de la experiencia laboral, o estar realizando la formación vinculada a los correspondientes certificados de profesionalidad o títulos de formación profesional.

En el supuesto de que la persona solicitante, su representante legal o la persona que presta medidas de apoyo a la persona interesada con discapacidad para el ejercicio de su capacidad jurídica no autoricen al Imsero la consulta electrónica de los datos consignados en la solicitud o de los documentos precisos para su resolución deberá aportar, en su caso, la siguiente documentación:

Copia auténtica del documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante.

Documentación en caso de actuar mediante representante legal:

- Copia autentica del documento acreditativo de la identidad de la persona que ostente la representación.
- Documento acreditativo de la representación legal.

Documentación en caso de actuar mediante persona que preste medidas de apoyo a la persona interesada con discapacidad para el ejercicio de su capacidad jurídica.

- Copia autentica del documento acreditativo de la identidad de la persona que presta medidas de apoyo.
- Documento acreditativo, en su caso, de las medidas de apoyo:
 - Si quien suscribe la solicitud actúa como **curador** de la persona solicitante: resolución judicial que establezca las medidas de apoyo para el ejercicio de la capacidad jurídica del solicitante.
 - Si quien suscribe la solicitud actúa como **defensor judicial** de la persona solicitante: nombramiento de defensor judicial por la autoridad judicial.
 - Si quien suscribe la solicitud ha sido designada por la persona solicitante como **apoderado** (poderes y mandatos preventivos): escritura pública en la que consten las medidas de apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica.

7. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

1. Responsable del tratamiento

- Identidad: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
- Dirección Postal:
Dirección Territorial del Imserso en la Ciudad de Ceuta: Av. África, s/n - 51002 Ceuta.
Dirección Territorial del Imserso en la Ciudad de Melilla: c/ Querol, 31 52004 Melilla.
- Teléfono: Ceuta +34 956 522 907 / Melilla +34 652 673 314
- Correo electrónico: Ceuta dpceuta@imserso.es / Melilla dpmelilla@imserso.es
- Delegado de Protección de Datos: delegadoprotecciondatos@imserso.es

2. Finalidad

El Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso) tratará la información que nos faciliten las personas interesadas con la finalidad de gestionar administrativamente la solicitud de habilitación excepcional o provisional de profesionales de centros y servicios del SAAD.

Los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, así como para otros fines de archivo, documentación y estadística pública.

3. Legitimación

De conformidad con el artículo 6.1.e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y el artículo 8.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales: El tratamiento será lícito cuando sea necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

La base legal para el tratamiento de los datos es el ejercicio de poderes públicos autorizados, de conformidad con lo previsto en los artículos 16 y 34.2 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.

4. Destinatarios

Los datos personales proporcionados no podrán ser objeto de comunicación o cesión a terceros, sin contar con el consentimiento expreso de la persona interesada, salvo obligación legal.

5. Derechos

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Instituto de Mayores y Servicios Sociales estamos tratando datos personales que les conciernan, o no.

Las personas interesadas tienen **derecho a acceder a sus datos personales**, así como a solicitar la **rectificación de los datos** inexactos o, en su caso, **solicitar su supresión** cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.

En determinadas circunstancias, las personas interesadas podrán solicitar la **limitación del tratamiento de sus datos**, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

El **derecho a la portabilidad** de los datos se ejercerá de acuerdo con lo establecido en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, las personas interesadas podrán **oponerse al tratamiento de sus datos**. El Instituto de Mayores y Servicios Sociales dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

Estos derechos podrán ejercitarse mediante notificación al responsable del tratamiento, haciendo constar la referencia "Ejercicio de derechos de protección de datos" mediante:

- Registro electrónico: procedimiento ad hoc establecido en la Sede electrónica del Imserso, en <https://sede.imserso.gob>.
- Registro presencial: oficina de asistencia en materia de registro de la Dirección Territorial del Imserso en:
 - Ceuta: Av. África, s/n - 51002 Ceuta.
 - Melilla: c/ Querol, 31 52004 Melilla.

6. Reclamación

Las personas interesadas podrán presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, especialmente cuando no se haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Esta reclamación se puede presentar en la web de la Agencia Española de Protección de Datos, en <https://www.aepd.es>.

7. Normativa aplicable.

- Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales.

8. Información complementaria.

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos, en <https://www.aepd.es>.