GENERALITAT VALENCIANA

MODEL DE REPRESENTACIÓ VOLUNTÀRIA / *MODELO DE REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA*

PROCEDIMENT DE RECONEIXEMENT DE LA SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA I DEL DRET A LES PRESTACIONS DEL SISTEMA / *PROCEDIMIENTO DE RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA*

A DADES DE LA PERSONA QUE ATORGA LA REPRESENTACIÓ / *DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIF / NIE	SEXE / *SEXO*	DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO*

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

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	SIP

B DADES DE LA PERSONA QUE ACCEPTA LA REPRESENTACIÓ / *DATOS DE LA PERSONA QUE ACEPTA LA REPRESENTACIÓN*

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

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

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

En el present procediment, la persona representant pot exercitar les següents facultats
En el presente procedimiento, la persona representante puede ejercitar las siguientes facultades:

- Formular i signar sol·licituds i documents , a excepció del model de domiciliació bancària, que haurà d'estar obligatòriament signat per la persona interessada / *Formular y firmar solicitudes y documentos, a excepción del modelo de domiciliación bancaria, que deberá estar obligatoriamente firmado por la persona interesada.*
- Aportar quantes dades i documents se sol·liciten o s'interessen / *Aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen.*
- Rebre tot tipus de comunicacions/notificacions / *Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones.*
- Presentar escrits i al·legacions / *Presentar escritos y alegaciones.*
- I, en general, quantes actuacions corresponguen a la persona representada en el curs d'aquest procediment / *Y, en general, cuantas actuaciones correspondan a la persona representada en el curso de este procedimiento.*

C ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ / *ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN*

Mitjançant la signatura del present document, la persona representant:
Mediante la firma del presente documento, la persona representante:

- Accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de la persona atorgant
  Acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona otorgante

- Autoritza perquè l'Administració realitze la consulta de les seues dades d'identitat
  Autoriza para que la Administración realice la consulta de sus datos de identidad

Si desitja oposar-se, és imprescindible que ho indique a continuació:
Si desea oponerse, es imprescindible que lo indique a continuación:

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

Si no autoritza o s'oposa a la consulta de les dades indicades, queda obligat/ada a aportar els documents acreditatius corresponents
Si no autoriza o se opone a la consulta de los datos indicados, queda obligado/a a aportar los documentos acreditativos correspondientes

La signatura del present document permet a l'Administració accedir a les dades d'identitat, naixement o filiació, residència, pensions de la Seguretat Social, Agència Tributària estatal, sanitàries i del Registre de Representants de la persona representada, per a la correcta progressió de la seua sol·licitud de dependència.
La firma del presente documento permite a la Administración acceder a los datos de identidad, nacimiento o filiación, residencia, pensiones de la Seguridad Social, Agencia Tributaria estatal, sanitarias y del Registro de Representantes de la persona representada, para la correcta progresión de su solicitud de dependencia.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona representada

La persona representant / *La persona representante*

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

IA - 22968 - 01 - E DIN - A4 CHAP - IAC

GENERALITAT VALENCIANA

MODEL DE REPRESENTACIÓ VOLUNTÀRIA / *MODELO DE REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA*

PROCEDIMENT DE RECONEIXEMENT DE LA SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA I DEL DRET A LES PRESTACIONS DEL SISTEMA / *PROCEDIMIENTO DE RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA*

CLAÚSULA D'INFORMACIÓ SEGONS RGPD (Reglament General de Protecció de Dades)
CLAÚSULA DE INFORMACIÓN SEGÚN RGPD (Reglamento General de Protección de Datos)

Nom de l'activitat de tractament ***Nombre de la actividad de tratamiento***	Model de representación voluntària en el procediment de reconeixement de la situació de dependència i del dret a les prestacions del sistema. *Modelo de representación voluntaria en el procedimiento de reconocimiento de la situación de dependencia i del derecho a las prestaciones del sistema.*
Responable 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 al reconeixement de la situació de dependència i de les prestacions del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència. *Gestión del procedimiento para el reconocimiento del grado de dependencia y de las prestaciones del Sistema para la Autonomía y la Atención a la Dependencia.*
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/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e *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/8aec2073-08bc-4bef-b7cb-e72beba5899e*