Dirección General de Atención al Mayor y a la Dependencia

CONSEJERÍA DE POLÍTICAS FAMILIA, JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

**Nº Expte:** _____

**SOLICITANTE:** _____

# ANEXO II
# DECLARACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN DE LOS REQUISITOS DEL CUIDADOR NO PROFESIONAL

**1.- Beneficiario de la prestación:**

| **D/Dª** | | | | | **NIF/NIE** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **IBAN** | **Entidad** | **Oficina** | **DC** | **Número de cuenta** | | |
| | | | | | | |

**2.- Datos del cuidador no profesional:**

| **D/Dª** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Con | ☐ NIF ☐ NIE ☐ PASAPORTE | | | Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa): | | | |
| Sexo: | ☐ Hombre | ☐ Mujer | | | | | |

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

a. Que es mayor de edad.

b. Que no tiene reconocida situación de dependencia ni un grado de discapacidad igual o superior al 75%.

c. Que tiene con el beneficiario el siguiente parentesco:

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Cónyuge/Pareja de Hecho<br>☐ Padre/Madre<br>☐ Hijo/Hija | ☐ Hermano/Hermana<br>☐ Abuelo/Abuela<br>☐ Nieto/Nieta | ☐ Tío/Tía<br>☐ Sobrino/Sobrina<br>☐ Primo/Prima | ☐ Yerno/Nuera<br>☐ Cuñado/Cuñada<br>☐ Otro:_____ |

d. Que reside legalmente en España y se encuentra empadronado en un municipio de la Comunidad de Madrid.

e. Que desde hace al menos un año antes a la fecha de solicitud de reconocimiento de la dependencia y hasta la fecha actual, convive con el solicitante y los cuidados se han estado prestando ininterrumpidamente y de forma adecuada en su entorno familiar.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | Tipo vía | | Nombre vía | | | Nº | |
| Piso | | Puerta | | CP | | Localidad | |

f. Que se compromete a seguir prestando a la persona en situación de dependencia los cuidados que precisa en su entorno habitual, salvo que se determine, tras variación en las condiciones de salud o en la situación de su entorno social, una nueva modalidad de intervención distinta en su Programa Individual de Atención.

g. Que se destinará la totalidad del importe de la prestación a contribuir a la cobertura de los gastos derivados de la atención prestada a la persona en situación de dependencia.

h. Que participará en las acciones formativas propuestas por la Comunidad de Madrid, siempre que sean compatibles con el cuidado de la persona en situación de dependencia.

**3.- Documentación requerida:**

| La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*) | No autorizo la consulta y aporto documento |
|---|---|
| NIF/NIE del cuidador no profesional | ☐ |
| Certificado/s de empadronamiento colectivo de la persona en situación de dependencia y el cuidador | ☐ |

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**Y para que así conste y surta efectos firmo la presente Declaración.**

En....., a 27 ..... de abril ..... de 2024 .....

| FIRMA BENEFICIARIO/A DE LA PRESTACIÓN | FIRMA CUIDADOR/A NO PROFESIONAL |
|---|---|
| ..... | ..... |

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

Imprimir

Modelo: 1283FA1

# Información sobre Protección de Datos

## 1. Responsable del tratamiento de sus datos

**Responsable:** Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales,D.G. de Atención al Mayor y a la Dependencia.

**Domicilio social:** Consultar www.comunidad.madrid/centros

**Contacto con el Delegado de Protección de Datos:** protecciondatos-psociales@madrid.org.

## 2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

ATENCIÓN PERSONAS EN SITUACIÓN DEPENDENCIA.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Procedimiento de reconocimiento de la situación de dependencia y gestión de las prestaciones y servicios derivados de la ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a la dependencia. Evaluación de la Calidad. Integración en la Tarjeta Social Digital.

## 3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos.

RGPD 6.1 b) el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.

## 4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales".

## 5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan

## 6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

## 7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Órganos de esta administración para la tramitación y otras administraciones /poderes públicos para el ejercicio de sus competencias legales. Entidades colaboradoras públicas/privadas para la finalidad declarada. INSS /entidades gestoras. En caso de requerimiento: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del estado/Autoridades Judiciales.

## 8. Transferencias Internacionales.

No.

**9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.**

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

**10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.**

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

**11. Categoría de datos objeto de tratamiento.**

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Características personales, Circunstancias sociales, Datos económicos, financieros y de seguros.

**12. Fuente de la que proceden los datos**

Interesado y Terceros.

**Más información.**

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.