

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 NÚM. 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
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

- Que puc acreditar que compte amb la formació establida en la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal de data 28 de gener de 2020, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a l'assistent personal regulat en el Decret 62/2017 (especifiqueu titulació):
Que puedo acreditar que cuento con la formación establecida en la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal de fecha 28 de enero de 2020, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para el asistente personal regulado 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 compromet 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 dependent 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 dependiente que determine la modificación o la extinción del servicio de asistencia personal, en el plazo de 15 días desde que se produzca.

Mitjançant la signatura del present document, la persona assistent personal **AUTORITZA** expressament a l'Administració a sol·licitar i obtenir de forma telemàtica les dades d'identitat i residència d'altres administracions públiques, 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, la persona asistente personal **AUTORIZA** expresamente a la Administración a solicitar y obtener de forma telemática los datos de identidad y residencia de otras administraciones públicas, 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.*

NO AUTORITZA l'accés a dades. En aquest cas, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. / *NO AUTORIZA el acceso a datos. En este caso la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

_____, ____ 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 NÚM. 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
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

- Que puc acreditar que compte amb la formació establida en la Instrucció de la Direcció General d'Atenció Primària i Autonomia Personal de data 28 de gener de 2020, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a l'assistent personal regulat en el Decret 62/2017 (especifiqueu titulació):
Que puedo acreditar que cuento con la formación establecida en la Instrucción de la Dirección General de Atención Primaria y Autonomía Personal de fecha 28 de enero de 2020, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para el asistente personal regulado 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 compromet 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 dependent 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 dependiente que determine la modificación o la extinción del servicio de asistencia personal, en el plazo de 15 días desde que se produzca.

Mitjançant la signatura del present document, la persona assistent personal **AUTORITZA** expressament a l'Administració a sol·licitar i obtenir de forma telemàtica les dades d'identitat i residència d'altres administracions públiques, 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, la persona asistente personal **AUTORIZA** expresamente a la Administración a solicitar y obtener de forma telemática los datos de identidad y residencia de otras administraciones públicas, 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.*

NO AUTORITZA l'accés a dades. En aquest cas, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. / *NO AUTORIZA el acceso a datos. En este caso la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

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

Signatura / Firma: _____

C 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 de data 28 de gener de 2020, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a l'assistent personal regulat 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 de fecha 28 de enero de 2020, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para el asistente personal regulado 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 dependent / Datos de identificación de la persona dependiente.

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 de data 28 de gener de 2020, 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 de fecha 28 de enero de 2020, 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 Superior en Integració Social / Técnico Superior en Integración Social.
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en Institucions Socials. / Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales.
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en el domicili / Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en el domicilio.

A més de les titulacions referides anteriorment, podran comptar amb qualsevol llicenciatura, grau o diplomatura de l'Àrea Sociosanitària, especialment:
 Además de las titulaciones referidas anteriormente, podrán contar con cualquier licenciatura, grado o diplomatura del Área Sociosanitaria, en especial:

- Llicenciatura en Medicina / Licenciatura en Medicina.
- Grau d'Infermeria / Grado de Enfermería.
- Grau de Psicologia / Grado de Psicología.
- Grau de Logopèdia / Grado de Logopedia.
- Grau de Fisioteràpia / Grado de Fisioterapia.
- Grau en Educació Social / Grado en Educación Social.
- Grau de Magisteri d'Educació Especial / Grado de Magisterio de Educación Especial.
- Grau de Treball Social / Grado de Trabajo Social.
- Grau de Teràpia Ocupacional / Grado de Terapia Ocupacional.

En la present Declaració Responsable s'assenyalarà la titulació amb la qual es compta, i s'haurà d'aportar document acreditatiu d'aquesta.
 En la presente Declaración Responsable se señalará la titulación con la que se cuenta y se aportará el documento acreditativo de la misma.

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.

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

Nom de l'activitat de tractament Nombre de la actividad de tratamiento	Declaració responsable de la persona assistent personal. <i>Declaración responsable de la persona asistente personal.</i>
Responsable del tractament Responsable del tratamiento	Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. <i>Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.</i>
Finalitat del tractament Finalidad del tratamiento	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 Derechos de las personas	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: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970</i>
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 <i>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</i>

C 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 de data 28 de gener de 2020, per la qual es regulen les condicions i prestacions per a l'assistent personal regulat 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 de fecha 28 de enero de 2020, por la que se regulan las condiciones y prestaciones para el asistente personal regulado 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 dependent / Datos de identificación de la persona dependiente.

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 de data 28 de gener de 2020, 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 de fecha 28 de enero de 2020, 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 Superior en Integració Social / Técnico Superior en Integración Social.
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en Institucions Socials. / Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales.
- Certificat de Professionalitat d'Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en el domicili / Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en el domicilio.

A més de les titulacions referides anteriorment, podran comptar amb qualsevol llicenciatura, grau o diplomatura de l'Àrea Sociosanitària, especialment:
 Además de las titulaciones referidas anteriormente, podrán contar con cualquier licenciatura, grado o diplomatura del Área Sociosanitaria, en especial:

- Llicenciatura en Medicina / Licenciatura en Medicina.
- Grau d'Infermeria / Grado de Enfermería.
- Grau de Psicologia / Grado de Psicología.
- Grau de Logopèdia / Grado de Logopedia.
- Grau de Fisioteràpia / Grado de Fisioterapia.
- Grau en Educació Social / Grado en Educación Social.
- Grau de Magisteri d'Educació Especial / Grado de Magisterio de Educación Especial.
- Grau de Treball Social / Grado de Trabajo Social.
- Grau de Teràpia Ocupacional / Grado de Terapia Ocupacional.

En la present Declaració Responsable s'assenyalarà la titulació amb la qual es compta, i s'haurà d'aportar document acreditatiu d'aquesta.
 En la presente Declaración Responsable se señalará la titulación con la que se cuenta y se aportará el documento acreditativo de la misma.

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.

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

Nom de l'activitat de tractament Nombre de la actividad de tratamiento	Declaració responsable de la persona assistent personal. <i>Declaración responsable de la persona asistente personal.</i>
Responsable del tractament Responsable del tratamiento	Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. <i>Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.</i>
Finalitat del tractament Finalidad del tratamiento	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 Derechos de las personas	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 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 <i>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</i>