

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL				
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
COM A / EN CALIDAD DE				

B FET CAUSANT / HECHO CAUSANTE

DATA DE L'ATEMPTAT FECHA DEL ATENTADO	LLOC DE L'ATEMPTAT / LUGAR DEL ATENTADO
--	---

C TIPUS DE SOL·LICITUD / TIPO DE SOLICITUD

- Assistència per lesions físiques conseqüència d'atemptat terrorista.
Asistencia por lesiones físicas consecuencia de atentado terrorista.
- Assistència per trastorns psicològics o psicossomàtics.
Asistencia por trastornos psicológicos o psicossomáticos.
- Cost del tractament quan, per urgència vital, l'atenció s'haguera realitzat en centres privats no concertats.
Coste del tratamiento cuando, por urgencia vital, la atención se hubiere realizado en centros privados no concertados.
- Autorització per a tractament que no tinguera cabuda dins del sistema sanitari públic valencià o en centres privats concertats.
Autorización para tratamiento que no tuviera cabida dentro del sistema sanitario público valenciano o en centros privados concertados.
- Assistència psicològica especialitzada per seqüeles (en el cas que el tractament no s'haguera realitzat en la xarxa sanitària pública).
Asistencia psicológica especializada por secuelas (en el supuesto de que el tratamiento no se hubiera realizado en la red sanitaria pública).
- Atenció personal i social especialitzada (en el cas que el tractament no s'haguera realitzat en la xarxa sanitària pública).
Atención personal y social especializada (en el supuesto de que el tratamiento no se hubiera realizado en la red sanitaria pública).
- Seguiment i assistència psicopedagògica de les persones següents:
Seguimiento psicopedagógico de las siguientes personas:

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	ESTUDIS QUE CURSA ESTUDIOS QUE CURSA	CENTRE CENTRO

D DECLARACIONS I SOL·LICITUD / DECLARACIONES Y SOLICITUD

- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certes i comprovables les dades que consigna en esta sol·licitud
- ES COMPROMETE A exercitar les accions per a la reparació dels danys ocasionats, com també a comunicar les ajudes que haguera pogut percebre d'altres administracions o institucions públiques o privades
- AUTORIZA la verificació i confrontació de les dades personals incloses en la sol·licitud o que es troben en l'expedient, com també la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria de víctimes del terrorisme
- En el cas que la víctima tinga la condició de valencià o valenciana i l'acte s'haja produït fora del territori de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haver sol·licitat ni percebut ajudes pel mateix concepte de la Comunitat Autònoma o òrgan competent del territori on s'haguera produït
- El firmant es responsabilitza de la veracitat de les dades exposades i es compromet a facilitar-ne en tot moment la comprovació d'estes
- SOL·LICITA les accions assenyalades en l'apartat C, al amparo de la Llei 1/2004, de 24 de maig, de la Generalitat, d'ajuda a les víctimes del terrorisme, i del reglament de desplegament d'esta, aprovat per decret xx/2010

- DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud
- SE COMPROMETE A ejercitar las acciones para la reparación de los daños ocasionados, así como a comunicar las ayudas que hubiera podido percibir de otras administraciones o instituciones públicas o privadas
- AUTORIZA la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de víctimas del terrorismo
- En caso de que la víctima ostente la condición de valenciano o valenciana y el acto se haya producido fuera del territorio de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haber solicitado ni percibido ayudas por el mismo concepto de la Comunidad Autónoma u órgano competente del territorio donde se hubiera producido
- El firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos expuestos y se compromete a facilitar en todo momento la comprobación de los mismos
- SOLICITA las acciones señaladas en el apartado C, al amparo de la ley 1/2004, de 24 de mayo, de la Generalitat, de ayuda a las víctimas del terrorismo, y del reglamento de desarrollo de la misma, aprobado por decreto xx/2010

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent a [L'ASSISTÈNCIA A LES VÍCTIMES DEL DELICTE](#). Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://justicia.gva.es/va/proteccion-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente a la [ASISTENCIA A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO](#). Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://justicia.gva.es/es/proteccion-de-dades>

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL				
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
				COM A / EN CALIDAD DE

B FET CAUSANT / HECHO CAUSANTE

DATA DE L'ATEMPTAT FECHA DEL ATENTADO	LLOC DE L'ATEMPTAT / LUGAR DEL ATENTADO
--	---

C TIPUS DE SOL·LICITUD / TIPO DE SOLICITUD

- Assistència per lesions físiques conseqüència d'atemptat terrorista.
Asistencia por lesiones físicas consecuencia de atentado terrorista.
- Assistència per trastorns psicològics o psicossomàtics.
Asistencia por trastornos psicológicos o psicossomáticos.
- Cost del tractament quan, per urgència vital, l'atenció s'haguera realitzat en centres privats no concertats.
Coste del tratamiento cuando, por urgencia vital, la atención se hubiere realizado en centros privados no concertados.
- Autorització per a tractament que no tinguera cabuda dins del sistema sanitari públic valencià o en centres privats concertats.
Autorización para tratamiento que no tuviera cabida dentro del sistema sanitario público valenciano o en centros privados concertados.
- Assistència psicològica especialitzada per seqüeles (en el cas que el tractament no s'haguera realitzat en la xarxa sanitària pública).
Asistencia psicológica especializada por secuelas (en el supuesto de que el tratamiento no se hubiera realizado en la red sanitaria pública).
- Atenció personal i social especialitzada (en el cas que el tractament no s'haguera realitzat en la xarxa sanitària pública).
Atención personal y social especializada (en el supuesto de que el tratamiento no se hubiera realizado en la red sanitaria pública).
- Seguiment i assistència psicopedagògica de les persones següents:
Seguimiento psicopedagógico de las siguientes personas:

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	ESTUDIS QUE CURSA ESTUDIOS QUE CURSA	CENTRE CENTRO

D DECLARACIONS I SOL·LICITUD / DECLARACIONES Y SOLICITUD

- DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certes i comprovables les dades que consigna en esta sol·licitud
- ES COMPROMETE A exercitar les accions per a la reparació dels danys ocasionats, com també a comunicar les ajudes que haguera pogut percebre d'altres administracions o institucions públiques o privades
- AUTORIZA la verificació i confrontació de les dades personals incloses en la sol·licitud o que es troben en l'expedient, com també la cessió a altres organismes o entitats de caràcter públic que exercisquen competències en matèria de víctimes del terrorisme
- En el cas que la víctima tinga la condició de valencià o valenciana i l'acte s'haja produït fora del territori de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haver sol·licitat ni percebut ajudes pel mateix concepte de la Comunitat Autònoma o òrgan competent del territori on s'haguera produït
- El firmant es responsabilitza de la veracitat de les dades exposades i es compromet a facilitar-ne en tot moment la comprovació d'estes
- SOL·LICITA les accions assenyalades en l'apartat C, a l'amparo de la Llei 1/2004, de 24 de maig, de la Generalitat, d'ajuda a les víctimes del terrorisme, i del reglament de desplegament d'esta, aprovat per decret xx/2010

- DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente solicitud
- SE COMPROMETE A ejercitar las acciones para la reparación de los daños ocasionados, así como a comunicar las ayudas que hubiera podido percibir de otras administraciones o instituciones públicas o privadas
- AUTORIZA la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud u obrantes en el expediente, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia de víctimas del terrorismo
- En caso de que la víctima ostente la condición de valenciano o valenciana y el acto se haya producido fuera del territorio de la Comunitat Valenciana, DECLARA no haber solicitado ni percibido ayudas por el mismo concepto de la Comunidad Autónoma u órgano competente del territorio donde se hubiera producido
- El firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos expuestos y se compromete a facilitar en todo momento la comprobación de los mismos
- SOLICITA las acciones señaladas en el apartado C, al amparo de la ley 1/2004, de 24 de mayo, de la Generalitat, de ayuda a las víctimas del terrorismo, y del reglamento de desarrollo de la misma, aprobado por decreto xx/2010

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent a [L'ASSISTÈNCIA A LES VÍCTIMES DEL DELICTE](#). Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets. Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://justicia.gva.es/va/proteccion-de-dades>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente a la [ASISTENCIA A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO](#). Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://justicia.gva.es/es/proteccion-de-dades>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

E AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.

Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

 Autoritze / Autorizo

 No autoritze / No autorizo

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA (originals o còpies confrontades o compulsades)
DOCUMENTACIÓN APORTADA (originales o copias cotejadas o compulsadas)**

En tots el casos:

En todos los casos:

En el cas que el sol·licitant no coincidisca amb la víctima, documentació que justifique la relació de parentiu i/o de convivència amb esta.
En caso de que el solicitante no coincida con la víctima, documentación que justifique la relación de parentesco y/o de convivencia con la misma.

Denúncia o atestats policials, informes forenses o diligències sumariales (en el cas que la causa dels danys no conste acreditada en l'administració)
Denuncia o atestados policiales, informes forenses o diligencias sumariales (en caso de que la causa de los daños no conste acreditada en la Administración)

En el cas de sol·licitud d'assistència psicològica especialitzada per seqüeles, o sol·licitud d'atenció personal i social especialitzada:
En el caso de solicitud de asistencia psicológica especializada por secuelas, o solicitud de atención personal y social especializada:

Prescripció facultativa o expedient mèdic
Prescripción facultativa o expediente médico

En cas de sol·licitud de seguiment i assistència psicopedagògica:
En caso de solicitud de seguimiento y asistencia psicopedagógica:

Informe psicològic o mèdic en el qual s'especifique que el possible beneficiari presenta dificultats d'aprenentatge o problemes d'adaptació social.
Informe psicológico o médico en el que se especifique que el posible beneficiario presenta dificultades de aprendizaje o problemas de adaptación social.

E AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.

Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

 Autoritze / Autorizo

 No autoritze / No autorizo

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA (originals o còpies confrontades o compulsades)
DOCUMENTACIÓN APORTADA (originales o copias cotejadas o compulsadas)**

En tots el casos:

En todos los casos:

En el cas que el sol·licitant no coincidisca amb la víctima, documentació que justifique la relació de parentiu i/o de convivència amb esta.
En caso de que el solicitante no coincida con la víctima, documentación que justifique la relación de parentesco y/o de convivencia con la misma.

Denúncia o atestats policials, informes forenses o diligències sumariales (en el cas que la causa dels danys no conste acreditada en l'administració)
Denuncia o atestados policiales, informes forenses o diligencias sumariales (en caso de que la causa de los daños no conste acreditada en la Administración)

En el cas de sol·licitud d'assistència psicològica especialitzada per seqüeles, o sol·licitud d'atenció personal i social especialitzada:
En el caso de solicitud de asistencia psicológica especializada por secuelas, o solicitud de atención personal y social especializada:

Prescripció facultativa o expedient mèdic
Prescripción facultativa o expediente médico

En cas de sol·licitud de seguiment i assistència psicopedagògica:
En caso de solicitud de seguimiento y asistencia psicopedagógica:

Informe psicològic o mèdic en el qual s'especifique que el possible beneficiari presenta dificultats d'aprenentatge o problemes d'adaptació social.
Informe psicológico o médico en el que se especifique que el posible beneficiario presenta dificultades de aprendizaje o problemas de adaptación social.