

ANEXO I

Solicitud de ayuda económica para apoyar el acogimiento familiar de menores

1.- Tipo de ayuda que solicita:

☐	Acogimiento familia extensa	☐	Acogimiento familia seleccionada	☐	Acogimiento programa de urgencia
-----------------------	-----------------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------	----------------------------------

2.- Datos del acogedor/a interesado/a:

NIF / NIE					
Nombre			Apellido 1		
Tipo vía		Nombre vía			
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email			Teléfono 1	Teléfono 2	

3.- Entidad bancaria (el interesado debe aparecer como titular):

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de Cuenta

4.- Datos de la persona o entidad representante

NIF / NIE			Razón Social/Entidad		
Nombre			Apellido 1		
Tipo vía		Nombre vía			
Nº/Km:	Piso		Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email			Teléfono 1	Teléfono 2	
En calidad de					

5.- Medio de notificación: ☐ Interesado/a ☐ Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)

☐	Deseo ser notificado/a de forma electrónica (si selecciona esta opción, debe tener una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comunidad de Madrid) Puede darse de alta accediendo a este enlace					
☐	Deseo ser notificado/a por correo certificado					
	Tipo de vía		Nombre de vía			
	Número	Piso	Puerta	Código postal		
	Provincia		Municipio			

6.- Datos del cónyuge o pareja acogedor/a:

NIF/NIE/Pasaporte		Nacionalidad		Fecha nacimiento	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido				Teléfono	

7.- Datos del menor o menores acogido/s:

7.1. Menores acogidos parientes del solicitante

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

7.2. Menores acogidos sin parentesco con el solicitante

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

NIF/NIE		Fecha de nacimiento		Parentesco	
Nombre			Primer apellido		
Segundo apellido					
General o sin especial dificultad	☐	Especial dificultad por discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o atención temprana	☐	Especial dificultad por motivos graves de salud física o mental	☐

7.3. Menores acogidos en el programa de acogimiento de urgencia

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha nacimiento
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha nacimiento
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha nacimiento
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha nacimiento
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha nacimiento

¿Se encuentra en situación de disponibilidad? Marcar sólo en caso afirmativo.	☐
---	--------------------------

8.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
PARA TODAS LAS MODALIDADES:	
Pasaporte (en caso de carecer de D.N.I.)	☐
En caso de actuar mediante representante legal, poder o acreditación	☐
EN CASO DE ESPECIAL DIFICULTAD POR PADECER EL MENOR DISCAPACIDAD IGUAL O MAYOR DEL 33%, Y/O DEPENDENCIA, Y/O NECESIDAD DE ATENCION TEMPRANA (SALVO PROGRAMA DE URGENCIA):	
Tarjeta acreditativa del grado discapacidad o certificación del órgano oficial competente de otra Comunidad Autónoma.	☐
Reconocimiento de dependencia por parte del órgano oficial competente de otra Comunidad Autónoma.	☐
Documento acreditativo de motivos graves de salud física o mental expedido por un facultativo del sistema público de salud.	☐

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*):

PARA TODAS LAS MODALIDADES:

DNI / NIE del solicitante

☐

EN CASO DE ESPECIAL DIFICULTAD POR PADECER EL MENOR DISCAPACIDAD IGUAL O MAYOR DEL 33%, Y/O DEPENDENCIA, Y/O NECESIDAD DE ATENCIÓN TEMPRANA (SALVO PROGRAMA DE URGENCIA):

Tarjeta acreditativa del grado de discapacidad o certificación del órgano oficial competente de la Comunidad de Madrid

☐

Reconocimiento de dependencia por parte del órgano oficial competente de la Comunidad de Madrid

☐

Dictamen de valoración del Centro Regional de coordinación y Valoración Infantil (CRECOVI) sobre la necesidad de atención temprana

☐

(*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

☐ Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

--

9.- Declaración responsable:

El interesado que suscribe la presente solicitud declara responsablemente no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas en los términos del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18 de noviembre de 2003).

En, a..... de..... de.....

FIRMA

--

Puede consultar la información sobre protección de datos en la página siguiente.

DESTINATARIO

Consejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad
Dirección General de Infancia, Familias y Natalidad

Información sobre Protección de Datos ⇒ Acogimiento familiar de menores.

1. Responsable del tratamiento de sus datos

- **Responsable:** D. G. de Infancia, Familias y Natalidad
- CONSEJERÍA DE POLÍTICAS SOCIALES, FAMILIAS, IGUALDAD Y NATALIDAD
- **Domicilio social:** C/ Manuel de Falla, 7, 1ª planta - C.P. 28036 Madrid
- **Contacto Delegado de Protección de Datos:** protecciondatos-psociales@madrid.org

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

Acogimiento familiar de menores.

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

Gestión de acogimientos familiares para salvaguardar los derechos de los menores.

Integración en la Tarjeta Social.

3. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud 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.

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

Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor. Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia. Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia y Ley 6/95, de 28 de Marzo, de Garantías de los Derechos de la Infancia y la Adolescencia en la Comunidad de Madrid. Real Decreto de 24 de julio de 1889 por el que se publica el Código Civil (Art. 173).

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

Puede ejercitar, 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 (UE) y la ley Orgánica 3/2018, para ejercitar sus derechos es necesario presentar solicitud por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#), en ambos casos haciendo constar "EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS".

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 se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron así como el período en el que pudieran derivarse responsabilidades jurídicas. Asimismo, deberán conservarse durante los periodos establecidos en la normativa de archivos y patrimonio documental de la Comunidad de Madrid.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Familias interesadas. Órganos de esta administración para la tramitación y otras administraciones /poderes públicos para el ejercicio de sus competencias legales. En caso de requerimiento: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del estado/Autoridades Judiciales. En su caso, a entidades colaboradoras.

8. 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 previo a su retirada, ni al cumplimiento de las obligaciones legales aplicables al responsable.

9. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

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

10. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo, Datos de las características personales. Datos de circunstancias sociales. Datos especialmente protegidos.

11. Fuente de la que procedan los datos.

El titular (solicitante), representante/tutor legal, terceros legitimados, miembros de la unidad familiar o administraciones competentes en materia de defensa del menor..

12. Información adicional.

Pueden consultar más información adicional así como la normativa aplicable en materia de protección de datos, en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es>, Igualmente dispone información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado, en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.
- Escriba con claridad y en letras mayúsculas.
- No será necesario aportar aquellos documentos en los que exista la opción en el formulario de solicitud para que la administración pueda consultar los correspondientes datos. Se presumirá que esta consulta es autorizada por los interesados salvo que se haga constar su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. En el caso de manifestar oposición para la consulta, el solicitante estará obligado a aportar copia de los documentos correspondientes.

1. TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA

Deberá presentarse una solicitud única para todos los menores acogidos (tengan o no relación de parentesco con el solicitante), salvo en acogimientos del programa de urgencia.

2. DATOS DEL ACOGEDOR/A INTERESADO/A

Indique los datos identificativos del acogedor o acogedora que solicita la ayuda, que deberá ser el mismo que la firme.

3. ENTIDAD BANCARIA

Indique el número de cuenta corriente donde desea que se abone la ayuda en caso de concesión. Asegúrese de que el acogedor solicitante figura a su vez como titular de la cuenta consignada. No serán válidas cuentas en las que el solicitante figure solo como autorizado, ni cuentas en las que el titular sea únicamente el menor acogido.

4. DATOS DEL REPRESENTANTE

Este apartado únicamente se rellenará cuando la solicitud se firme por persona distinta del interesado, que ostente la condición de representante legal y lo acredite debidamente.

5. MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Indique si desea recibir la notificación por correo certificado o de modo telemático (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid). Un ciudadano podrá darse de alta en ese servicio de notificaciones a través de la página de <http://www.comunidad.madrid>, dentro del apartado de Administración Electrónica / Servicio Notificaciones Telemáticas.

6. DATOS DEL CÓNYUGE O PAREJA ACOGEDOR/A

Cuando fueran dos los acogedores del mismo menor o menores, indique en este apartado los datos del cónyuge o pareja acogedor o acogedora no solicitante.

7. DATOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA

Indique los datos identificativos del menor o los menores en situación de acogimiento familiar por los que se solicita la ayuda en el subapartado correspondiente en función de la modalidad.

Solo si solicita ayuda por acogimiento de menores parientes del solicitante:

- Indique la relación de parentesco entre el menor y el solicitante: Nieto/a, Sobrino/a, Primo/a, Hermano/a, Biznieto/a, Sobrino/a nieto/a.

Salvo programa de acogimiento de urgencia:

- Si el menor presenta discapacidad en grado igual o superior al 33% y/o dependencia y/o necesidad de atención temprana y/o padece un problema grave de salud física o mental acreditada por facultativo del sistema público de salud, marque la casilla correspondiente.
- Si el menor, sin padecer discapacidad igual o superior al 33% y/o dependencia y/o necesidad de atención temprana, presenta un problema grave de salud física o mental, se deberá aportar certificado del facultativo pertinente del sistema público de salud en el que se acredite que, a la vista del historial médico del/la menor, requiere una atención continuada debido a motivos graves de salud física o mental (entendiendo por grave que, de no seguir un tratamiento/seguimiento continuado, la salud integral del/la menor puede verse notablemente afectada).

Solo si es solicitante dentro del programa de acogimiento de urgencia: si en el momento de la solicitud se encuentra en situación de disponibilidad (a la espera de acoger) deberá hacerlo constar en la casilla correspondiente.

8. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Marque en las casillas correspondientes la documentación que acompaña con la solicitud cuando no sea posible o no autorice su consulta.