GOBIERNO DE ARAGON

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

ANEXO III. DECLARACIÓN PERSONA CUIDADORA NO PROFESIONAL

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Nombre		Apellido 1		Apellido 2	

DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA

Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Tipo de identificador	☐ DNI	☐ NIE	☐ Pasaporte	☐ Otros	
Nº Identificador		Fecha de nacimiento			
Relación	☐ Familiar	Indicar parentesco		☐ No Familiar	
Teléfono 1		Teléfono 2			
¿Tiene grado de dependencia?	☐	Grado			
Fecha de inicio de cuidados					

Dirección Principal																			
Provincia		Municipio																	
CP		Unidad Poblacional																	
Tipo Vía		Nombre de la Vía																	
☐ S/N	Nº		NºBIS		Bl		Portal		Esc		Pl		Pu		Km				

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Cuento con tiempo de dedicación suficiente para garantizar que la persona en situación de dependencia está atendida en aquellas situaciones en las que necesita ayuda para realizar las actividades de la vida diaria y permanezco en el domicilio de la persona en situación de dependencia o realizo tareas vinculadas a su atención durante cinco horas diarias de promedio, en cómputo semanal.
- No estoy vinculado a un servicio de atención profesionalizado.
- Me comprometo a realizar las acciones formativas que me propongan, siempre que sean compatibles con el cuidado de la persona en situación de dependencia.
- Facilitaré el acceso de los servicios sociales de las Administraciones públicas competentes, a la vivienda de la persona en situación de dependencia con el fin de comprobar el cumplimiento de los requisitos o variación de las circunstancias, previo consentimiento de la persona beneficiaria.
- Me comprometo a comunicar por escrito a la entidad competente cualquier variación en la situación de la persona en situación de dependencia que determine la extinción de la prestación económica para cuidados en el entorno familiar, en el plazo de 10 días desde que se produzca.

Si existen personas contratadas que colaboran en las tareas del hogar de la persona en situación de dependencia (incluir los datos de todas las personas que la persona en situación de dependencia tuviera contratada para las tareas del hogar)

☐ ¿Dispone de un servicio de colaboración con la persona cuidadora no profesional?	☐ Contrato laboral de carácter especial del servicio de hogar con un tercero

Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
Tipo de identificador	☐ DNI	☐ NIE	☐ Pasaporte	☐ Otros	
Nº Identificador		Fecha de nacimiento			
Teléfono 1		Teléfono 2			

Dirección de la persona colaboradora																			
Dirección Principal																			
Provincia		Municipio																	
CP		Unidad Poblacional																	
Tipo Vía		Nombre de la Vía																	
☐ S/N	Nº		NºBIS		Bl		Portal		Esc		Pl		Pu		Km				

GOBIERNO DE ARAGON

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

Nombre		Apellido 1		Apellido 2			
Tipo de identificador	☐ DNI	☐ NIE	☐ Pasaporte	☐ Otros			
Nº Identificador		Fecha de nacimiento					
Teléfono 1		Teléfono 2					
Dirección de la persona colaboradora							
Dirección Principal							
Provincia		Municipio					
CP		Unidad Poblacional					
Tipo Vía		Nombre de la Vía					
☐ S/N	Nº	NºBIS	Bl	Portal	Esc	Pl	Pu	Km

DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28.2 de la Ley 39/2015)

La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizar las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados. En particular consultará:

Consulta de datos de identidad (Dirección General de la Policía). Documento Nacional de Identidad o NIE

Los titulares de los datos o sus representantes legales (caso de menores de catorce años o incapacitados) podrán ejercer su derecho de oposición conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho, disponible en https://www.aragon.es/en/tramitador/-/tramite/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion

La unidad responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).
Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de gestionar los procedimientos administrativos para el reconocimiento de la situación de dependencia y el acceso a las prestaciones del sistema para la autonomía y atención a la dependencia de la Comunidad Autónoma de Aragón.
La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.
Podrá obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=300

En _____ ., a _____ de _____ de _____

Firma de la persona cuidadora no profesional