

PROGRAMA DE ATENCIÓN TEMPRANA**SOLICITUD DE TRASLADO EN CENTROS/EQUIPOS DE ATENCIÓN TEMPRANA v. 10/23****1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD.**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/NIE/Pasaporte	Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre	Fecha de nacimiento
Domicilio (Denominación de Vía pública, número, escalera, piso, letra...)		
Código Postal	Localidad	Provincia
Nacionalidad	Teléfono	Correo Electrónico

2. DATOS DEL REPRESENTANTE.Tipo de representación: ☐ **Padre/Madre.** ☐ **Guardador de hecho** ☐ **Representante legal**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/NIE/Pasaporte	Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre	Fecha de nacimiento
Domicilio (Denominación de Vía pública, número, escalera, piso, letra...)		
Código Postal	Localidad	Provincia
Nacionalidad	Teléfono	Correo Electrónico

☐ Marcar esta casilla en caso de disponer de regulación legal de guarda y custodia con respecto al niño/a. En caso afirmativo, aportar dicha regulación a la solicitud.**3. DATOS DEL SEGUNDO PROGENITOR, en su caso**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/NIE/Pasaporte	Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre	Fecha de nacimiento
Domicilio (Denominación de Vía pública, número, escalera, piso, letra...)		
Código Postal	Localidad	Provincia
Nacionalidad	Teléfono	Correo Electrónico

4. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN.

El Destinatario de las comunicaciones y notificaciones será aquella que figure en el apartado Datos del Representante

☐ **OPTO porque las notificaciones que proceda practicar se efectúen exclusivamente en dirección postal**

☐ **OPTO porque las notificaciones que proceda practicar se efectúen en la dirección postal y a través del Sistema de Notificaciones Telemáticas (SNT) del Gobierno de Aragón.**

(Añadir domicilio de notificaciones únicamente si es diferente del indicado en los datos personales)

Domicilio (Denominación de Vía pública, número, escalera, piso, letra...)

Código Postal

Localidad

Provincia

5. PREFERENCIAS DE CENTRO/EQUIPO DE ATENCIÓN

La asignación de plaza y determinación del centro/equipo de tratamiento se realizará por el órgano competente, atendiendo al interés superior de la persona menor de edad, teniendo en cuenta la continuidad del tratamiento, las preferencias expresadas y las plazas disponibles.

Orden de preferencia	Denominación del Centro/Equipo	Motivo de la preferencia
1		
2		

6. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR.

Las solicitudes de traslado **se presentarán acompañadas de la documentación acreditativa del motivo alegado.**

- _____
- _____
- _____

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como en la documentación que la acompaña, y que conozco mi obligación de comunicar cualquier variación que pudiera producirse en mis circunstancias personales en lo sucesivo.
- Que pondré en conocimiento de los órganos competentes para la gestión del referido procedimiento cualquier cambio que pueda acaecer en el futuro.
- En caso de separación o divorcio, me comprometo a comunicar de manera fehaciente el inicio de este procedimiento al otro progenitor.
- En caso de separación o divorcio, salvo disposición en contrario por sentencia, pacto de relaciones familiares o documento equivalente, ambos progenitores figurarán como autorizados para la consulta del expediente, realizándose las notificaciones conforme a lo estipulado en el documento de solicitud.

En

, a

de

de 20

Firma

MADRE, PADRE, GUARDADOR DE HECHO O REPRESENTANTE LEGAL

Este programa podrá ser Cofinanciado por el Fondo Social Europeo Plus Aragón 2021-2027 – Construyendo Europa desde Aragón

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 gestión de la valoración, seguimiento, atención y finalización de los programas de atención temprana, de los menores de 6 años, coordinados por el IASS.

La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una obligación legal.

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://protecciondatos.aragon.es/307>

SR. / SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES