INSTITUTO INSULAR
DE ATENCIÓN SOCIAL
Y SOCIOSANITARIA

SOLICITUD DE CERTIFICADOS EN MATERIA DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Unidad Orgánica de Violencia de Género

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE NIF/NIE//PASAPORTE:

DOMICILIO MUNICIPIO

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRE NIF/NIE//PASAPORTE:

DOMICILIO MUNICIPIO

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

PARENTESCO ☐ Madre ☐ Padre ☐ Otros

RELACIÓN CON LA SOLICITANTE ☐ Tutora Legal ☐ Guardadora de Hecho ☐ Otros

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

(Los campos marcados con (*) tienen carácter obligatorio)

TIPO DE VÍA (*): DOMICILIO (*):

Nº (*): BLOQUE: ESCALERA: PISO: PUERTA: CÓDIGO POSTAL (*):

MUNICIPIO (*): PROVINCIA (*):

PREFERENCIA, A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

☐ DIRECCIÓN POSTAL FACILITADA ☐ CORREO ELECTRÓNICO ☐ PRESENCIALMENTE EN LOS SERVICIOS Y RECURSOS DE LA RED

DATOS DEL SERVICIO O RECURSO DE LA RED DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

(Si solicita que le represente)

SERVICIO O RECURSO:

OBJETO DE LA SOLICITUD (Seleccionar cada supuesto, en función del objeto de la solicitud)

☐ ACREDITACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO.

☐ ACREDITACIÓN ADMINISTRATIVA DE SITUACIONES DE RIESGO DE TRATA, EXPLOTACIÓN SEXUAL Y OTRAS SITUACIONES EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN.

☐ ACREDITACION ADMINISTRATIVA DE ESTANCIA EN CENTROS DE ACOGIDA TEMPORAL PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO.

☐ ACREDITACION ADMINISTRATIVA PARA LA ATENCIÓN Y ASISTENCIA PSICOLOGICA DE LOS HIJOS E HIJAS MENORES DE EDAD.

FINALIDAD SOLICITUD

SUBSIDIO POR DESEMPLEO

PRESTACIONES O BONIFICACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SOLICITUD DE VIVIENDA DE PROTECCIÓN, ante el Registro Público de demandantes de vivienda de Vivienda Protegida de Canarias.

SOLICITUD DE AYUDA DE PAGO ÚNICO, ante el Instituto Canario de Igualdad.

INGRESO MÍNIMO VITAL

APOYO HABITACIONAL

PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE EMPLEO, ante el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), o ante el Servicio Canario de Empleo (SCE).

DERECHOS LABORALES (reducción del tiempo de trabajo, excedencia y ausencias motivadas del puesto de trabajo y cese de actividad de las trabajadoras autónomas).

DERECHOS LABORALES DE FUNCIONARIAS PÚBLICAS (reducción del tiempo de trabajo, reordenación del tiempo de trabajo, movilidad geográfica del centro de trabajo, excedencia y ausencias motivadas del puesto de trabajo), conforme al artículo 24 de la L.O. 1/2004.

OTROS. ESPECIFICAR CUÁL.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declara bajo su responsabilidad:

☐ Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).

☐ Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

FIRMA

LA SOLICITANTE

FECHA

FIRMA

LA REPRESENTANTE LEGAL (si la hubiere)

FECHA

Se le informa de que el responsable del tratamiento es el Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria de la Isla de Tenerife (IASS). Sus datos personales serán tratados con la finalidad de atender su solicitud de acceso a un recurso de acogida temporal para víctimas de las violencias de género y/o cualquier otro recurso de alojamiento que atienda a sus necesidades, así como para realizar coordinaciones, derivaciones, acompañamientos y/o elaboración de informes y cualquier otra gestión necesaria relacionada con la intervención interdisciplinar para el asesoramiento, información y orientación sobre su situación como víctima de violencia de género, de conformidad con la actual normativa de protección de datos de carácter personal. Los datos serán conservados durante el tiempo escrita y legalmente necesario para desarrollar los fines previamente descritos, teniendo en todo caso, especial consideración a la normativa que le es de aplicación, en este sentido, al IASS.
La base legítima del tratamiento es, con carácter principal, el ejercicio de poderes públicos conferidos conforme la normativa aplicable en esta materia. En atención a los fines descritos, sus datos podrán ser comunicados a terceros que tengan implicación directa en el procedimiento. Asimismo, no están previstas transferencias internacionales de sus datos personales. Se pone en su conocimiento que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, pudiendo consultarla en: https://www.iass.es/privacidad-cookies.
Del mismo modo, de conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, se le informa de que el responsable del tratamiento consultará, a través de las plataformas de intermediación dispuestas a estos efectos, los datos pertinentes y necesarios para la resolución del presente trámite.
En cualquier caso, puede ejercitar su derecho de oposición a que el responsable consulte o recabe documentos/información que obren en poder de la Administración, a través de la cumplimentación y envío del formulario dispuesto por el IASS a estos efectos: Solicitud de ejercicio del derecho de oposición a la consulta de documentación elaborada por una Administración pública. Si no desea autorizar consulta al IASS, deberá facilitar los documentos requeridos necesarios. De no hacerlo, el IASS podría no estimar su solicitud.
La solicitante se compromete a notificar los posibles cambios en sus circunstancias personales que afecten a los datos recogidos en la presente solicitud (dirección, teléfono de contacto, correo electrónico, etc.), con el fin de que pueda ser localizada por su propio interés, dada la naturaleza de los delitos, faltas o hechos de los que ha sido víctima.

I) Documentación a presentar con la Solicitud (en todos los supuestos)

☐ Solicitud oficial modelo IASS, firmada por la solicitante. Si constara figura de apoyo, firmará también la solicitud la persona que ostente la representación legal.

☐ Copia del documento acreditativo de la identidad de la solicitante (DNI, NIE, NIF, Pasaporte) y, en su caso, figura de apoyo, en caso de ejercer el derecho de oposición a la consulta de documentación elaborada por una Administración pública.

☐ En los casos en los que exista una persona que tenga la condición de condición de Curador/a o Defensor/a judicial de una solicitante mayor de edad, deberá aportar resolución judicial o escritura pública. Si el procedimiento de modificación de la capacidad jurídica se encuentra en proceso, adjuntar documento acreditativo de inicio del procedimiento.

II) Certificado Acreditación Administrativa Víctima de Trata, Explotación Sexual y otros Contextos de Prostitución

☐ **Informe técnico de valoración del riesgo** de trata, explotación o situación de vulnerabilidad.

III) Documentación adicional para Certificado Acreditación Administrativa de la Situación de Violencia de Género

☐ **Certificado de convivencia o declaración responsable que describa la unidad de convivencia,** en caso de no poder aportarlo. Quedan eximidas las solicitantes acogidas en la Red de Recursos Alojativos dependiente de la Unidad Orgánica de Violencia de Género.

☐ **Documentación acreditativa de la situación de violencia de género** (si la hubiera, y siempre que no obrara ya en su expediente):

- ☐ **Documentación judicial:** Copia de sentencia condenatoria, o de Resolución judicial en la que se acuerde medida cautelar, o del informe del Ministerio Fiscal, que indique que la solicitante es víctima de violencia de género. Se adjuntará, además, cualquier otra documentación judicial que resulte de interés para la tramitación de la solicitud.
- ☐ **Certificado de víctima de violencia de género,** emitido con anterioridad a esta solicitud, para la misma o distinta finalidad.

☐ **Informe técnico de valoración integral especializada** o, en su defecto, documento Comunica descriptivo de la situación de violencia de género y de la atención prestada desde los servicios especializados.