



AUTORIZACIÓN CONSULTA Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Unidad de Atención a la Dependencia

A/A PRESIDENCIA DEL INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE/OCUPANTE DE PLAZA PÚBLICA EN CENTRO/SERVICIO SOCIO SANITARIO:

MAYORES

1^{ER} APELLIDO

2^º APELLIDO:

DISCAPACIDAD

NOMBRE:

NIF/NIE/PASAPORTE:

SOLICITA PLAZA

DIRECCIÓN: (Los campos marcados con (*) tienen carácter obligatorio).

OCUPA PLAZA

TIPO DE VÍA (*):

DOMICILIO (*):

Nº (*):

BLOQUE:

ESCALERA:

PISO:

PUERTA:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO (*):

PROVINCIA (*):

TELÉFONO/S DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DE LA PERSONA QUE ACTÚA EN CALIDAD DE REPRESENTANTE:

INDICAR SU CONDICIÓN

TUTELA

CURATELA

GUARDA DE HECHO

1^{ER} APELLIDO

2^º APELLIDO:

NOMBRE:

NIF/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO/S DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (Los campos marcados con (*) tienen carácter obligatorio).

TIPO DE VÍA (*):

DOMICILIO (*):

Nº (*):

BLOQUE:

ESCALERA:

PISO:

PUERTA:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO (*):

PROVINCIA (*):

Con la presentación de este formulario de Autorización Consulta y Tratamiento de datos personales se presume que la persona solicitante/ocupante, quien ostente su representación legal o la guarda de hecho en su defecto, autoriza al Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria de Tenerife (IASS) para solicitar y obtener, directamente y/o por medios telemáticos a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones Públicas u otros sistemas que se establezcan, la documentación que se precise para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse para la resolución de su solicitud de acceso a centro/servicio sociosanitario público, o mientras ocupe plaza. La información que a continuación se relaciona resulta necesaria para poder llevar a cabo la valoración del expediente de solicitud de acceso, o mientras ocupe plaza pública en un centro o servicio sociosanitario de la persona solicitante: consulta de datos identificativos, de residencia, certificado tributario de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, del certificado catastral, certificado de pensiones de régimen contributivo (jubilación, invalidez, orfandad, prestación familiar por hijo a cargo, Seguro Obligatorio de Vejez e Invalidez (SOVI), o certificado negativo en su caso, pensiones de clases pasivas, certificado de pensiones no contributivas o certificado negativo en su caso, consulta de la información obrante en el expediente de certificación de discapacidad, consulta del estado del expediente de solicitud de reconocimiento de la Situación de Dependencia y cualquier otra información de carácter personal sobre la situación sociosanitaria de la persona solicitante que se encuentre en las distintas Administraciones competentes que resulte relevante para la valoración del acceso, o mientras ocupe plaza pública en centro/servicio sociosanitario. En caso de que quien firme esta autorización lo haga en calidad de representante de la persona solicitante/ocupante de plaza, también autoriza a la consulta de la verificación de sus propios datos identificativos.

Si no desea autorizar a este Organismo a consultar u obtener telemáticamente dichos datos, señale a continuación su **OPOSICIÓN EXPRESA** a la consulta y obtención de los siguientes datos y/o certificados:

No doy conformidad para consultar en el **Servicio de Verificación de Datos de Identidad** los correspondientes datos identificativos de la **persona que actúa en calidad de representante**.

- No doy conformidad para consultar en el **Servicio de Verificación de Datos de Identidad** los correspondientes datos identificativos de la persona solicitante.
- No doy conformidad para consultar datos en el **Servicio de Verificación de Datos de Residencia** de la persona solicitante.
- No doy conformidad para obtener, de la **Agencia Estatal de la Administración Tributaria**, el correspondiente **certificado tributario** de la persona solicitante.
- No doy conformidad para obtener, de la **Oficina Catastral**, el **certificado catastral** de las propiedades existentes a nombre de la persona solicitante.
- No doy conformidad para obtener, del **Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)**, el **Certificado de Pensiones de Régimen Contributivo** (jubilación, invalidez, orfandad, prestación familiar por hijo a cargo, Seguro Obligatorio de Vejez e Invalidez (SOVI), o certificado negativo en su caso) de la persona solicitante.
- No doy conformidad para la consulta de **Pensiones de Clases Pasivas** de la persona solicitante.
- No doy conformidad, tanto para el acceso a la **Plataforma Informa**, a efectos de la obtención del **Certificado de Pensiones No Contributivas**, o certificado negativo en su caso de la persona solicitante; como a consultar la información obrante en el expediente de **certificación de discapacidad** de la persona solicitante.
- No doy conformidad para el acceso al **Sistema de Información del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SISAAD)**, o cualquier otro sistema telemático puesto en marcha por la Comunidad Autónoma Canaria, a efectos de consultar el estado del expediente de solicitud de reconocimiento de la Situación de Dependencia de la persona solicitante.
- No doy conformidad para consultar y/o recabar, de las distintas Administraciones competentes, cualquier otra **información de carácter personal sobre la situación sociosanitaria** de la persona solicitante que resulte relevante para la valoración del acceso a plaza pública en centro/servicio sociosanitario.

En caso de **no dar la conformidad** en alguno de los apartados anteriormente indicados, deberá Ud. **aportar los documentos necesarios**. Si no lo hiciera, el IASS podría no estimar la solicitud, al considerarse incompleta.

La autorización concedida por la persona firmante puede ser revocada en cualquier momento, mediante escrito dirigido al Órgano autorizado.

Cuando, como consecuencia de problemas técnicos, o cualquier otra circunstancia, sea imposible para este Organismo obtener vía telemática dichos datos y Certificados, se requerirá a la persona solicitante/ocupante de plaza o la persona que la represente, para que sea ésta la que aporte los mismos en el plazo de 10 días hábiles a contar desde el siguiente al de la recepción de la notificación requiriendo la presentación de los mismos.

FIRMA _____

PERSONA SOLICITANTE / OCUPANTE

FIRMA _____

PERSONA REPRESENTANTE

FECHA _____

FECHA _____

Se le informa que el responsable del tratamiento es el Instituto de Atención Social y Sociosanitaria de la Isla de Tenerife (IASS). Sus datos personales serán tratados con la finalidad de atender su solicitud o declaración de guardador/a de hecho para la tramitación de la solicitud de Centros Sociosanitarios de aquellas personas presuntamente incapaces, pero que carecen de una tutoría legal al no estar incapacitados legalmente. 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. Por último, 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 consultar la misma en <https://www.iass.es/>

Del mismo modo se le informa que, de conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 tiene el derecho a no aportar a los procedimientos administrativos los documentos que obren en poder de la Administración, o que hubiesen sido elaborados por ésta, siendo la base de legitimación principal del tratamiento de sus datos personales el cumplimiento de una misión en interés público o, particularmente, el ejercicio de poderes públicos. En cualquier caso, se le reconoce, asimismo, la posibilidad de oponerse a que el IASS consulte o recabe los citados documentos marcando la siguiente casilla . En caso de marcarla, deberá usted aportar los documentos necesariamente, si no lo hiciera, el IASS podría no estimar su solicitud.