

## Datos de la persona solicitante

## Persona física

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Nacionalidad

Estado civil

Sexo

Masculino

Femenino

Dirección ( de la persona solicitante en que reside habitualmente)

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

CP

Localidad

Municipio

Provincia

## Representante legal / voluntario

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Poder notarial Código Seguro de Verificación (CSV). *Cumplimentar en caso de que se disponga de un poder notarial de representación.*

Fecha de Nacimiento

Relación con el interesado

Dirección (del representante legal/voluntario)

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

CP

Localidad

Municipio

Provincia

Los datos aportados en los apartados correo electrónico y teléfono serán utilizados para enviar avisos sobre el estado de la solicitud, así como otras comunicaciones electrónicas relacionadas con la tramitación del procedimiento

## Objeto de la solicitud

OBTENCIÓN DEL RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA PARA LA AUTONOMÍA Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA.

## DATOS ADICIONALES DEL SOLICITANTE

¿Tiene Seguridad Social?

Si

No

Condición del solicitante

Titular

Beneficiario

N.º de afiliación a la Seguridad Social

## DATOS SOBRE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

¿Ha solicitado anteriormente el reconocimiento de la situación de dependencia?

Si

No

Localidad (cumplimentar cuando proceda)

Año (cumplimentar cuando proceda)

¿Tiene reconocida la discapacidad?

Si

No

Grado

Localidad (cumplimentar cuando proceda)

Año (cumplimentar cuando proceda)

¿Tiene reconocido el complemento de Ayuda de Tercera Persona?(ATP):

Si

No

En caso afirmativo, indique:

FECHA

PUNTUACIÓN:

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Objeto de la solicitud

### DATOS DE RESIDENCIA

¿Es usted emigrante español/a retornado/a?

Sí  No

Fecha de retorno definitivo (cumplimentar cuando proceda)

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Ha residido legalmente en España durante cinco años?

Sí  No

De éstos cinco años, ¿han sido dos inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud? <sup>(1)</sup>

Sí  No

Períodos (cumplimentar cuando proceda)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Localidad (cumplimentar cuando proceda)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Provincia / Comunidad (cumplimentar cuando proceda)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<sup>(1)</sup> Si el solicitante es menor de cinco años los datos de residencia se referirán a los cumplidos por aquella persona que ejerza la guarda y custodia del menor.

### DATOS DE CONVIVENCIA

¿Tiene usted cónyuge o pareja de hecho?  Sí  No

En caso afirmativo:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	NIF/NIE	TIE/Certificado UE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Régimen de gananciales/declaración conjunta de IRPF?:  Sí  No

¿Convive con usted en el mismo domicilio?:  Sí  No

### CAPACIDAD ECONÓMICA

Datos sobre Renta y Patrimonio

¿Tiene ingresos o rentas propias?

Sí  No

Concepto	Importe (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Es titular de bienes y derechos de contenido económico como, por ejemplo, la vivienda habitual?

Sí  No

Bienes y derechos de su propiedad (cumplimentar cuando proceda):

Concepto	Valor (€)	Deudas y Obligaciones (hipotecas, préstamos)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Objeto de la solicitud

### Datos sobre disposiciones patrimoniales

¿Ha realizado en los cuatro años anteriores disposiciones patrimoniales (ventas, donaciones...) a favor de cónyuge, persona de análoga relación de afectividad al cónyuge o parientes hasta el cuarto grado inclusive?:  Si  No

En caso afirmativo, indicar por cada disposición patrimonial realizada los siguientes datos:

Identificación del bien, derecho, renta o deuda	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/> €

### Datos del destinatario

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/NIE	TIE/Certificado UE	Relación o parentesco con el solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Fecha de la disposición
		<input type="text"/>

### OTROS DATOS

¿ESTÁ INGRESADO EN UN CENTRO RESIDENCIAL PARA PERSONAS MAYORES O CON DISCAPACIDAD DE FORMA PERMANENTE?  Si  No

Titularidad (cumplimentar cuando proceda):  Pública  Privada

Denominación del centro (cumplimentar cuando proceda)

### Dirección del centro (cumplimentar cuando proceda)

Calle/Plaza	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad	Municipio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿SE ENCUENTRA ATENDIDO EN UN CENTRO DE DÍA O CENTRO DE NOCHE?:  Si  No

Titularidad (cumplimentar cuando proceda):  Pública  Privada

Denominación del centro (cumplimentar cuando proceda)

### Dirección del centro (cumplimentar cuando proceda)

Calle/Plaza	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad	Municipio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿ESTÁ RECIBIENDO EL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO?:  Si  No

Titularidad (cumplimentar cuando proceda):  Pública  Privada

Denominación de la empresa/Entidad Local/ Ayuntamiento que presta el servicio (cumplimentar cuando proceda)

### Dirección del centro (cumplimentar cuando proceda)

Calle/Plaza	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad	Municipio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Objeto de la solicitud

¿ESTÁ RECIBIENDO ACTUALMENTE EL SERVICIO DE TELEASISTENCIA?:  Sí  No

Titularidad (cumplimentar cuando proceda):  Pública  Privada

Denominación de la empresa/Entidad Local/ Ayuntamiento que presta el servicio (cumplimentar cuando proceda)

Dirección del centro (cumplimentar cuando proceda)

Calle/Plaza

<input type="text"/>	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad

Municipio

Provincia

¿ESTÁ RECIBIENDO ASISTENCIA PERSONAL?:  Sí  No

Datos personales del asistente personal o del centro prestador del servicio (cumplimentar cuando proceda)

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Dirección

Calle/Plaza

<input type="text"/>	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad

Municipio

Provincia

¿ESTÁ SIENDO ATENDIDO EN SU DOMICILIO POR ALGÚN FAMILIAR O PERSONA DE SU ENTORNO?:  Sí  No

Fecha de inicio de los cuidados:

Datos personales del cuidador no profesional (cumplimentar cuando proceda):

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Nacionalidad

Relación o parentesco con el solicitante

Fecha de nacimiento

Dirección

Calle/Plaza

<input type="text"/>	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad

Municipio

Provincia

Fecha de empadronamiento:

Continúa en la página siguiente.

## Objeto de la solicitud

**PREFERENCIAS DE ATENCIÓN** (En el supuesto de que tras la valoración le sea reconocida la situación de dependencia en un Grado que implique la efectividad del derecho a las prestaciones a la dependencia en el año en curso, indique el orden de preferencia de las que considere más adecuadas a su situación numerándolas del 1 al 7, siendo el 1 la opción más preferente)

Preferencia nº  : Servicio de Atención Residencial

Preferencia nº  : Servicio de Centro de Día

Preferencia nº  : Servicio de Ayuda a Domicilio

Preferencia nº  : Servicio de Teleasistencia

Preferencia nº  : Prestación económica vinculada a servicio de: (marcar con una x la casilla del servicio más adecuado):  
 Atención Residencial     Centro de Día     Ayuda a Domicilio

Preferencia nº  : Prestación económica de asistencia personal

Preferencia nº  : Prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidados no profesionales

**NOTA:** La cumplimentación de este apartado no implicará necesariamente el reconocimiento del derecho a la prestación designada por la persona solicitante como preferente, sino que ésta se determinará por parte de los órganos competentes, que verificarán el cumplimiento de los requisitos establecidos para cada tipo de prestación, y que se trata del modo de intervención más idóneo para la persona dependiente según su situación y circunstancias.

## Documentación que aporta

**1) DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA** (Márquese la documentación aportada)

**En todo caso, deberá presentar la siguiente documentación esencial:**

Informe de Salud, que le será facilitado en su Centro de Salud

**En los casos en que el solicitante actúe a través de representante legal, deberá aportarse además la siguiente documentación:**

Acreditación de la representación legal

**En los casos en que el solicitante actúe a través de representante voluntario, deberá aportar además la siguiente documentación:**

Autorización para la representación voluntaria

**2) DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA APROBACIÓN DEL PROGRAMA INDIVIDUAL DE ATENCIÓN**

**Si desea agilizar la aprobación de su Programa Individual de Atención, evitando requerimientos posteriores a lo largo del procedimiento de elaboración de su Programa Individual de Atención, deberá presentar la siguiente documentación:**

**A) DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA DETERMINACIÓN DE SU CAPACIDAD ECONÓMICA:**

- En caso de que el solicitante y/ o sus convivientes fueran perceptores de pensiones o prestaciones públicas del ISFAS, MUFACE, MUGEJU, certificado emitido por la Entidad Pagadora correspondiente con sus importes anuales y revalorizaciones.
- En caso de que el solicitante y/ o sus convivientes fueran perceptores de pensiones o prestaciones públicas de otros Estados, certificado emitido por la Entidad Pagadora correspondiente con sus importes anuales y revalorizaciones, o documentación acreditativa de las mismas.
- En caso de que el solicitante fuera titular de bienes o derechos de contenido económico sometidos a cargas o gravámenes, documentación acreditativa de las mismas (hipotecas, préstamos,...)

**B) DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA ELABORACIÓN DE SU PROGRAMA INDIVIDUAL DE ATENCIÓN:**

- En caso de mostrar su preferencia por una de las prestaciones económicas del Catálogo: fichero de acreedores, debidamente cumplimentado y sellado por la Entidad Bancaria, conforme al modelo normalizado.
- En caso de mostrar su preferencia por uno de los servicios públicos del Catálogo: solicitud de domiciliación bancaria de recibos.
- En el caso de que esté siendo atendido en su domicilio por un familiar o persona de su entorno y desee que se le reconozca la prestación económica para cuidados en el entorno familiar, deberá presentar la siguiente documentación: declaración responsable de la persona cuidadora, conforme al modelo establecido.
- En el caso de que esté ingresado en un centro de alojamiento residencial, acudiendo a un centro de día o recibiendo ayuda a domicilio privados y desee que se le reconozca la prestación económica vinculada a servicio, deberá presentar la siguiente documentación: original de la última factura emitida por el centro o entidad prestadora del servicio.
- En el caso de que esté siendo atendido por un asistente personal y desee que se le reconozca la prestación económica de asistencia personal, deberá presentar la siguiente documentación: copia del contrato suscrito con el asistente personal o el centro prestador del servicio, que deberá estipular el importe.

**NOTA:** LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA INDIVIDUAL DE ATENCIÓN EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD, NO CONLLEVARÁ NECESARIAMENTE EL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA PRESTACIÓN A QUE SE REFIERA, SINO QUE ÉSTA SE DETERMINARÁ POR PARTE DE LOS ÓRGANOS COMPETENTES, QUE VERIFICARÁN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA CADA TIPO DE PRESTACIÓN, Y QUE ÉSTA ES EL MODO DE INTERVENCIÓN MÁS IDÓNEO PARA LA PERSONA DEPENDIENTE SEGÚN SU SITUACIÓN Y CIRCUNSTANCIAS.

**PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE:**

Conviviente	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF/NIE
	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante	

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias así como la Entidad Local le informa que consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la Consulta de datos sobre las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas de la Seguridad Social, Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de datos sobre prestaciones de desempleo.
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario-UE).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de la certificación catastral de titularidad de bienes inmuebles.
- Al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, la consulta de los datos de residencia.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de estar dado de alta en la Seguridad Social.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (IRPF).
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de estar inscrito como demandante de empleo.
- Al Ministerio competente en materia de extranjería, la consulta de Residencia legal de personas extranjeras.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos del domicilio fiscal.
- Al Ministerio competente en materia de Justicia, la consulta de datos de defunción.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a [www.asturias.es/oposicionconsulta](http://www.asturias.es/oposicionconsulta) y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

*Conforme (Firma):*

Conviviente	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF/NIE
	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante	

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias así como la Entidad Local le informa que consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la Consulta de datos sobre las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas de la Seguridad Social, Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de datos sobre prestaciones de desempleo.
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario-UE).
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de la certificación catastral de titularidad de bienes inmuebles.
- Al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, la consulta de los datos de residencia.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de estar dado de alta en la Seguridad Social.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (I.R.P.F.).
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de estar inscrito como demandante de empleo.
- Al Ministerio competente en materia de extranjería, la consulta de Residencia legal de personas extranjeras.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos del domicilio fiscal.
- Al Ministerio competente en materia de Justicia, la consulta de datos de defunción.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a [www.asturias.es/oposicionconsulta](http://www.asturias.es/oposicionconsulta) y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

*Conforme (Firma):*

*(Se cubrirán el resto de Convivientes en el Anexo correspondiente).*

*Continúa en la página siguiente.*

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias así como la Entidad Local le informa que consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la Consulta de datos sobre las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas de la Seguridad Social, Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de datos sobre prestaciones de desempleo.
- Al Instituto Nacional de la Seguridad Social, la consulta de datos sobre posibles percepciones económicas.
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario-UE).
- Al Ministerio competente en materia de Notarías, la consulta de Copia Simple de Poderes Notariales, en caso de representación por poder notarial.
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de datos catastrales.
- A la Dirección General del Catastro, la consulta de la certificación catastral de titularidad de bienes inmuebles.
- Al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, la consulta de los datos de residencia.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral del trabajador.
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.
- A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de estar dado de alta en la Seguridad Social.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (I.R.P.F.).
- Al Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, la consulta de las disposiciones patrimoniales realizadas.
- Al Servicio Público de Empleo Estatal, la consulta de estar inscrito como demandante de empleo.
- Al Ministerio competente en materia de extranjería, la consulta de Residencia legal de personas extranjeras.
- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos del domicilio fiscal.
- Al Ministerio competente en materia de Justicia, la consulta de datos de defunción.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a [www.asturias.es/oposicionconsulta](http://www.asturias.es/oposicionconsulta) y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

La persona interesada declara:

- 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.

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
RESPONSABLE:	Consejería de Derechos Sociales y Bienestar.
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para gestionar los expedientes de reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del SAAD por la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar. Asimismo, en virtud de la Ley del Principado de Asturias 4/2019, de 15 de marzo, de modificación de la Ley del Principado de Asturias 1/2003, de 24 de febrero, de Servicios Sociales, la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos recabados en el presente formulario formarán parte de la Historia Social Única Electrónica, cuyo propósito es gestionar y tratar el conjunto de información y documentos en formato electrónico que componen el expediente de la persona usuaria del Sistema Público de Servicios Sociales.
LEGITIMACIÓN:	El consentimiento del afectado, el cumplimiento de una obligación legal: Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y el cumplimiento de una misión realizada en interés público, según dispone el artículo 6.1 apartados a), c) y e) del Reglamento General de Protección de datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
DERECHOS:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a>
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a: <a href="https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/PSPM0006T01ProteccionDatos.pdf">https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/PSPM0006T01ProteccionDatos.pdf</a>

En

a

de

de

*Firma,*

(\*)ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE:

CÓDIGO DE  
IDENTIFICACIÓN (DIR):

(\*) A los Servicios Sociales Municipales correspondientes al Concejo donde resida el Solicitante.