



**SOLICITUD PARA EL ACCESO AL PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA
VIOLENCIA FILIOPARENTAL DE LAS ISLAS BALEARES**

CÓDIGO SIA

3 0 3 3 3 0 0

DESTINACIÓN	DIRECCIÓN GENERAL DE INFANCIA, JUVENTUD, FAMILIAS, IGUALDAD Y DIVERSIDAD
CÓDIGO DIR3	A04026935

ENTIDAD DERIVANTE		
<input type="radio"/> Servicios Sociales Comunitarios Básicos	<input type="radio"/> Servicios de Salud (IBSalud,..)	<input type="radio"/> Servicios de Protección de Menores
<input type="radio"/> Educadores de medio abierto (con medida)	<input type="radio"/> Centros educativos	<input type="radio"/> Otros <input type="text"/>
Profesional de referencia del caso:	Teléfono:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*En caso de medida judicial:	Fecha inicio medida <input type="text"/>	Fecha fin medida <input type="text"/>

DATOS DEL/LA MENOR

DNI/NIE	Nombre	
Apellido 1	Apellido 2	
Correo electrónico		
Dirección postal (Domicilio habitual)		
Código postal	Localidad	Municipio
Provincia	teléfono	

PERSONAS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre y apellidos	DNI	Fecha nacimiento	Vínculo	Conviven (si/no)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

REPRESENTANTE

DNI/NIE			Nombre		
Apellido 1			Apellido 2		
NIF			Denominación social		
Dirección electrónica					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia			País		
Teléfono			Teléfono 2		
Medio de acreditación de la representación			<input type="radio"/> REA	<input type="radio"/> Otros:	

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

Notificación a:	<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Persona o entidad representante	<input type="checkbox"/> Ambos
<input type="radio"/> Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas) Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con el que establece el artículo 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los avisos de la puesta a disposición de la notificación a la Sede Electrónica del GOIB se enviarán: <input type="radio"/> A la dirección electrónica de la persona interesada <input type="radio"/> A la dirección electrónica del representante legal <input type="radio"/> A la dirección electrónica diferente indicada a continuación:			
<input type="radio"/> Notificación por correo postal (rellenar si el domicilio es diferente al habitual):			
Dirección postal			
Código postal		Localidad	Municipio
Provincia		País	
Dirección electrónica del aviso			

DOCUMENTACIÓN

Documentación que se puede obtener por medios telemáticos	
De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, el órgano competente /la unidad administrativa competente hará la consulta de los datos y la consulta o recaudación de los documentos necesarios para tramitar este procedimiento / esta solicitud y que se encuentren en poder de esta Administración o hayan sido elaborados por la Administración, y que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados al efecto:	
<input type="checkbox"/>	<i>Me opongo a que se consulten los datos y documentos necesarios para la tramitación de este procedimiento/esta solicitud. Por eso, entre otros, apporto los documentos que constan en el apartado "documentación que se adjunta"</i>
Documentación obligatoria	
1. Informe de derivación	
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (en adelante, RGPD), y con la Ley orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene esta solicitud.

Destinatarios de los datos personales: No se cederán los datos personales a terceros, si no hay obligación legal o interés legítimo, de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos y la Ley orgánica 3/2018. En particular se contempla de forma expresa la comunicación de datos a los profesionales del sistema público de servicios sociales; Los servicios de salud de las Islas Baleares y el sistema educativo, así como a los profesionales de justicia juvenil.

Ejercicio de derechos y reclamaciones: la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB (sede electrónica). Con posterioridad a la respuesta del responsable o a que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Delegación de Protección de Datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene su sede en la Conselleria de Presidencia, Función Pública e Igualdad (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma). Dirección electrónica de contacto: protecciodades@dpc.caib.es.

, de de 20

(Localidad, fecha y firma)

[rúbrica/padre o madre]

[rúbrica/solicitante]

[rúbrica/representante legal]

