GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Bienestar Social y Familia

ACOGIMIENTO FAMILIAR
Valoración de Idoneidad

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

S O L I C I T U D

I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 1

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF / NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

II. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 2

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF / NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

III. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio (tipo de vía, denominación, número, piso, puerta, etc.)		
Código Postal	Localidad	Provincia

IV. CUMPLIMENTAR EN CASO DE PAREJAS

Fecha de matrimonio o unión

V. PERSONAS QUE CONVIVEN CON LOS SOLICITANTES

Apellidos, nombre	Relación con solicitante/s	Fecha de nacimiento

VI. EN CASO DE FAMILIA EXTENSA O VINCULADA, INDIQUE EL NOMBRE DEL MENOR/ES

VII. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD

- ☐ Una fotografía de tamaño carné de cada solicitante.
- ☐ Certificación de empadronamiento expedida por el Ayuntamiento que corresponda.
- ☐ Certificación de antecedentes penales de cada solicitante.
- ☐ Informe médico del estado de salud de cada solicitante en la que se acredite su estado de salud física y mental. En caso de enfermedad, deberá constar el diagnóstico, grado de afectación y posible evolución de la misma (según modelo).
- ☐ Fotocopia compulsada de la Declaración del IRPF o, en su defecto, certificación de haberes brutos del mismo período o documentos que acrediten sus ingresos económicos.
- ☐ Fotocopia compulsada de la tarjeta sanitaria o documento que acredite la cobertura sanitaria.

VIII. COMPROMISO

Nos comprometemos a:

- ☐ Comunicar al IASS todos aquellos cambios en nuestra situación individual o familiar que modifiquen la información que se ha proporcionado para elaborar los informes de valoración.
- ☐ Colaborar con el personal técnico del IAAS en el seguimiento y adaptación del menor a su nueva familia, al igual que aportar la documentación y realizar las actuaciones que nos fueran requeridas.

IX. DECLARACIÓN

Declaro ser ciertos los datos consignados, manifestando el deseo de que sea aceptada la solicitud de ACOGIMIENTO FAMILIAR

En a de de

Fdo.: Fdo.:

DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES

PROTECCIÓN DE DATOS

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 para conocer la idoneidad de las familias en un posible acogimiento. 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 protecciondatos.aragon.es/324