

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEFINITIVA DE FUNCIONAMIENTO DE CENTROS SOCIALES Y ANOTACIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES, CENTROS Y SERVICIOS SOCIALES.

D/D^a: _____ con NIF _____ en representación de la entidad _____, con NIF _____

1. SOLICITA:

Autorización definitiva de funcionamiento de centro de servicios sociales especializados.

En el caso de que la entidad quiera modificar datos de información básica que no se encuadren en los supuestos de declaración responsable o que precisen de autorización administrativa deberá presentar: COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE DATOS DE INFORMACIÓN BÁSICA REGISTRAL Y OTROS DATOS POR LAS ENTIDADES VINCULADAS A LA GESTIÓN DE CENTROS DE SERVICIOS SOCIALES. En este caso, se abonará, únicamente, la tasa prevista en esta autorización.

2. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Email 1:	Nombre y apellidos:
Email 2:	Nombre y apellidos:

3. DATOS DE INFORMACIÓN BÁSICA DE LA ENTIDAD DE SERVICIOS SOCIALES:

a) Entidad titular:

Número registral:	
Nombre o razón social:	
NIF:	
Identificación de persona que ejerce la representación: NIF:	
Teléfonos de contacto:	

b) En su caso, entidad gestora:

Número registral:	
Nombre o razón social:	
NIF:	
Identificación de persona que ejerce la representación: NIF:	
Teléfonos de contacto:	

4. DATOS DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES ESPECIALIZADOS:

Número registral:	
Nombre comercial:	
Domicilio:	
Teléfonos de contacto:	

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA.

- En su caso, documento acreditativo de la representación.
- Relación de personal del centro con especificación de las categorías profesionales, su adscripción a las diversas unidades, tipo de relación y jornada.
- Certificado emitido por la entidad aseguradora que acredite que las pólizas de siniestro y de responsabilidad civil se encuentran en vigor y, en consecuencia, cubren las responsabilidades que puedan derivarse de la actividad desarrollada.
- Documentación acreditativa del pago de la tasa correspondiente. Tasa 21, mod.521, tarifa 01.2.
Enlace página web:
https://servicios3.aragon.es/alq/alq?dga_accion_app=mostrar_modelos&sri_tasa=21&denominacion=Tasa%2021.%20Por%20Servicios%20Sociales

6. PROTECCIÓN DE DATOS:

La unidad responsable de los datos recogidos en este formulario es la Secretaría General Técnica del Departamento de Ciudadanía y Derechos Sociales. Sus datos de carácter personal serán tratados con el fin exclusivo de gestionar las solicitudes de prestación de servicios sociales y de desarrollo de programas sociales. La licitud del tratamiento es una obligación legal. No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad de sus datos](#), 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.

Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace [“Registro de entidades, centros y servicios sociales”](#) https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=876.

7. DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizará las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados. En particular consultará:

- Datos de identidad de la persona física solicitante a la Dirección General de la Policía.
- Datos de identidad de la persona física que ejerce la representación a la Dirección General de la Policía.

Los titulares de los datos de carácter personal podrán ejercer su derecho de oposición conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho, disponible en <https://www.aragon.es/en/tramitador/-/tramite/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion>.

En caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada deberá aportar los documentos correspondientes.

8. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que, son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y, SOLICITA la autorización definitiva de funcionamiento de centros de servicios sociales especializados y anotación en el Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales.

En _____, _____ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: _____