

**ANEXO III. DECLARACIÓN PERSONA CUIDADORA NO PROFESIONAL**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA**

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------	------------	------------

**DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA**

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
Tipo de identificador	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIE
Nº Identificador	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Otros
Relación	<input type="checkbox"/> Familiar	Indicar parentesco
¿Tiene grado de dependencia?	<input type="checkbox"/>	Grado
		Fecha de inicio de cuidados

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tengo la residencia legal en España y estoy empadronado a una distancia del domicilio de la persona en situación de dependencia que no supera los cuarenta kilómetros y no requiere un tiempo medio de desplazamiento superior a treinta minutos.</li> <li>- Cuento con tiempo de dedicación suficiente para garantizar que la persona en situación de dependencia está atendida en aquellas situaciones en las que necesita ayuda para realizar las actividades de la vida diaria y permanezco en el domicilio de la persona en situación de dependencia o realizo tareas vinculadas a su atención durante cinco horas diarias de promedio, en cómputo semanal.</li> <li>- No estoy vinculado a un servicio de atención profesionalizado.</li> <li>- Me comprometo a acreditar una formación específica en materia de cuidados para personas en situación de dependencia o, en su defecto, a realizar dicha formación.</li> <li>- Me comprometo a no atender de forma simultánea a más de dos personas en situación de dependencia.</li> <li>- Me comprometo a comunicar por escrito a la entidad competente cualquier variación en la situación de la persona en situación de dependencia que determine la extinción de la prestación económica para cuidados en el entorno familiar, en el plazo de 10 días desde que se produzca.</li> </ul>
---

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Instituto Aragonés de Servicios Sociales PODRÁN CONSULTAR O RECABAR los datos del interesado que sean necesarios para la resolución de su expediente de dependencia a través de los correspondientes Sistemas de Verificación de Datos de la Administración, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA.

En caso de que la persona cuidadora, SE OPONGA a esta consulta, deberá marcar con una "X" las casillas "ME OPONGO" y DEBERÁ APORTAR junto a esta solicitud los documentos que se indican para cada caso.

<input type="checkbox"/> Me opongo: Consulta de datos de identidad (Dirección General de la Policía). Documento Nacional de Identidad o NIE
<input type="checkbox"/> Me opongo: Datos de residencia (INE). Certificado de empadronamiento en vigor.
<input type="checkbox"/> Me opongo: Acceso a consulta de datos de discapacidad y dependencia. Certificado de reconocimiento de grado de discapacidad y resolución de reconocimiento de grado de dependencia

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la persona cuidadora no profesional

**Responsable del tratamiento:** Dirección Gerencia del Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

**Finalidad:** Sus datos de carácter personal serán tratados con el fin exclusivo de la gestión de los procedimientos administrativos para el reconocimiento de la situación de dependencia y el acceso a las prestaciones del sistema para la autonomía y atención a la dependencia de la Comunidad Autónoma de Aragón **Legitimación:** La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos (conforme con el artículo 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos). **Destinatarios:** No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal.

**Derechos:** Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, ante el IASS sito en Zaragoza, Paseo María Agustín, 16 o en la dirección de correo electrónico [iass@aragon.es](mailto:iass@aragon.es) **Más información:** Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento de Gobierno de Aragón,

[http://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/](http://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/) identificando la Actividad de Tratamiento "Atención a la dependencia".