



XARXA D'EMANCIPACIÓ

SOL·LICITUD DE LA PRESTACIÓ DE RENDA

SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN DE RENTA

1. Dades personals/Datos personales

Número expedient
Número expediente

L'ha d'emplenar l'administració/A rellenar por la Administración

1.1. Dades del/la sol·licitant/Datos del/la solicitante

DNI-NIE-Passaport/Pasaporte	Nom/Nombre	Primer llinatge/Primer apellido	Segon llinatge/Segundo apellido			
Data de naixement/Fecha de nacimiento / /	Nacionalitat/Nacionalidad		Sexe/Sexo ☐ Dona/Mujer ☐ Home/Hombre			
Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)		Número/Número	Bloc/Bloque	Escala/Escalera	Pis/Piso	Porta/Puerta
Codi postal/Código postal [][][][][][]	Municipi/Municipio	Illa/Isla		Idioma/Idioma		
Telèfon(s), preferentment mòbil/Teléfono(s), preferentemente móvil		Adreça electrònica/Correo electrónico				

1.2. Dades del/la representant/Datos del/la representante

Emplenar només en cas de persones menors d'edat/Rellenar solamente en caso de personas menores de edad

Persona física	Nom i llinatges/Nombre y apellidos		DNI-NIE-Passaport/Pasaporte
Persona jurídica	Nom de l'entitat/Nombre de la entidad	Representada per/Representada por	DNI-NIE-CIF-Passaport/Pasaporte
Telèfon(s), preferentment mòbil/Teléfono(s), preferentemente móvil		Adreça electrònica/Correo electrónico	

1.3. Entitat de referència/Entidad de referencia

Nom de l'entitat/Nombre de la entidad

1.4. Adreça a efectes de notificació/Dirección a efectos de notificación

☐ La mateixa inicial La misma inicial	Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)	Número/Número	Bloc/Bloque	Escala/Escalera	Pis/Piso	Porta/Puerta
Codi postal/Código postal [][][][][][]	Municipi/Municipio	Illa/Isla		Idioma/Idioma		

1.5. Notificació electrònica/Notificación electrónica

Als efectes prevists a l'article 14 de la llei 39/2015, designo la següent adreça electrònica a efecte de practicar les notificacions que s'escaiguin.
A los efectos previstos al artículo 14 de la ley 39/2015, designo la siguiente dirección electrónica a efecto de practicar las notificaciones que sean oportunas.

Adreça electrònica/Correo electrónico

2. Sol·licitud del servei/Solicitud del servicio

Renda d'Emancipació Renta de Emancipación	☐	Protecció Protección	☐
		Justícia juvenil Justicia juvenil	☐



XARXA D'EMANCIPACIÓ

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD

Als efectes prevists als articles 52, 53, 54 i 55 del Decret Llei 7/2022, d'11 de juliol, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears i a l'article 15 del Decret 40/2017 apporto la documentació següent:

- ☐ Original i fotocòpia del DNI/NIE/Passaport.
- ☐ Un certificat de convivència de la persona sol·licitant. EXCEPTE ELS RESIDENTS A PALMA
- ☐ Original i fotocòpia de la targeta de demanda d'ocupació del SOIB i/o en el cas de cursar estudis acadèmics, original i fotocòpia del certificat de matrícula.
- ☐ Original o fotocòpia compulsada del certificat de durada de la mesura administrativa de guarda o tutela de protecció de menors (entre els 16 i 18 anys). En cas de no haver complert encara els 18 anys en el moment de la sol·licitud, certificat emès per l'organisme competent en matèria de protecció de menors en què constin les dades d'inici de la mesura administrativa de de guarda o tutela de protecció de menors i la seva durada.
- ☐ Declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades (Annex 1).
- ☐ Fotocòpia de la llibreta bancària (la titularitat ha de ser de la persona beneficiària de la prestació).
- ☐ Original i fotocòpia compulsada del Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE) d'haver esgotat o no tenir dret a la prestació per persones desinternades.
- ☐ Certificat de discapacitat, si escau.
- ☐ Resolució denegatòria, expressa o presumpta, de l'ingrés mínim vital, excepte en els casos en què no ho puguin sol·licitar per no complir els requisits d'accés exigibles d'acord amb la normativa vigent reguladora de l'esmentat ingrés mínim vital.
- ☐ En els casos en què la persona demandant presenti problemes d'addiccions, serà requisit presentar un informe tècnic favorable relatiu a la percepció de la prestació en el procés d'autonomia personal.
- ☐ En cas de tenir càrregues familiars, presentació del document que ho acrediti.

A los efectos previstos en los artículos 52, 53, 54 y 55 del Decreto Ley 7/2022, de 11 de julio, de prestaciones sociales de carácter económico de las Illes Balears y en el artículo 15 del Decreto 40/2017 apporto la documentación siguiente:

- ☐ Original y fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte.
- ☐ Un certificado de convivencia de la persona solicitante. EXCEPTO RESIDENTES EN PALMA
- ☐ Original y fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo de ocupación del SOIB y/o en el caso de cursar estudios académicos, original y fotocopia del certificado de matrícula.
- ☐ Original o fotocopia compulsada del certificado de duración de la medida administrativa de guarda o tutela de protección de menores (entre los 16 y 18 años). En caso de no haber cumplido todavía los 18 años en el momento de la solicitud, certificado emitido por el organismo competente en materia de protección de menores en que consten los datos de inicio de la medida a administrativa de guarda o tutela protección de menores y su duración.
- ☐ Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados (Anexo 1).
- ☐ Fotocopia de la libreta bancaria (la titularidad tiene que ser de la persona beneficiaria de la prestación).
- ☐ Original y fotocopia compulsada del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) de haber agotado o no tener derecho a la prestación para personas desinternadas.
- ☐ Certificado de discapacidad, si corresponde.
- ☐ Resolución denegatoria, expresa o presunta, del ingreso mínimo vital, salvo en los casos en que no puedan solicitarlo por no cumplir los requisitos de acceso exigibles de acuerdo con la normativa vigente reguladora de dicho ingreso mínimo vital.
- ☐ En los casos en que la persona demandante presente problemas de adicciones, será requisito presentar informe técnico favorable relativo a la percepción de la prestación en el proceso de autonomía personal.
- ☐ En caso de tener cargas familiares, presentación del documento que lo acredite.



XARXA D'EMANCIPACIÓ

SOL·LICITUD DE LA PRESTACIÓ DE RENDA SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN DE RENTA

3. Sol·licitud i declaració/Solicitud y declaración

3.1. Sol·lícit es tramiti la petició assenyalada.

3.2. Declaro sota la meua responsabilitat:

Que les dades facilitades en aquesta sol·licitud són certes i que estic informat/da de l'obligació de comunicar a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports en el termini màxim de 10 dies qualsevol variació de les dades declarades.

3.3 Informació sobre protecció de dades personals

XARXA D'EMANCIPACIÓ

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Finalitat del tractament i base jurídica: Tramitació del procediment administratiu d'acord en el que es preveu al Decret 40/2017, sobre els criteris d'autorització i acreditació dels serveis per a joves en procés d'emancipació, i de regulació de la renda d'autonomia personal per a joves que han estat sotmesos a mesures de justícia juvenil i al Decret Llei 7/2022, d'11 de juliol, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports.

Destinatari de les dades personals: No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018.

Termini de conservació de les dades personals: 4 anys una vegada finalitzat el/els serveis que es sol·licitin o 4 anys des de la data de sol·licitud si aquesta ha estat denegada.

ALTRES INFORMACIONS RELLEVANTS:

- **Transferències de dades a tercers països:** No es preveu la transferència de dades a tercers països.

- **Decisions automatitzades:** No es preveu la presa de decisions automatitzades.

Exercici de drets i reclamacions: La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclús en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals", previst en la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pot optar per presentar amb caràcter previ una reclamació a la Delegació de Protecció de Dades, que li comunicarà la seva decisió en un termini de dos mesos, o per presentar directament la "Reclamació de tutela de drets" davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg de Sagrera, 2, 07002 Palma; a/e: protecciondades@dgp.caib.es).

3.1. Solicito se tramite la petición señalada.

3.2. Declaro bajo mi responsabilidad:

Que los datos facilitados en esta solicitud son ciertos y que estoy informado/a de la obligación de comunicar a la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports en el plazo máximo de 10 días, cualquier variación de los datos declarados.

3.3 Información sobre protección de datos personales

RED DE EMANCIPACIÓN.

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 personas físicas en lo que se refiere al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales i garantía de derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Finalidad del tratamiento y base jurídica: Tramitación del procedimiento administrativo de acuerdo con lo que se determina en el Decreto 40/2017, sobre los criterios de autorización y acreditación de servicios para jóvenes en proceso de emancipación, y de regulación de la renta de autonomía personal para jóvenes que hayan estado sometidos a medidas de justicia juvenil y el Decreto Ley 7/2022, de 11 de julio, de prestaciones sociales de carácter económico de las Illes Balears.

Responsable del Tratamiento: Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports.

Destinatarios de los datos personales: No se cederán los datos personales a terceros, siempre que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos y la Ley orgánica 3/2018.

Término de conservación de los datos personales: 4 años una vez finalizado el/los servicios que se soliciten o 4 años desde la solicitud si esta ha sido denegada.

OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES:

- **Transferencias de datos a terceros países:** No se preve la transferencia de datos a terceros países.

- **Decisiones automatizadas:** No se preve la toma de decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos y reclamaciones: La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, incluso, de retirar el consentimiento, si es pertinente, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018) ante el responsable del tratamiento nombrado antes, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho que no haya respuesta en el término de un mes, la persona afectada puede optar por presentar con carácter previo una reclamación a la Delegación de Protección de Datos, que le comunicará su decisión en un término de dos meses, o presentar directamente 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 Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Conselleria de Presidència (Paseo de Sagrera, 2, 07002 Palma; a/e: protecciondades@dgp.caib.es).



He llegit i accepto les condicions
He leído y acepto las condiciones

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante

Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



DECLARACIÓ DE LA SITUACIÓ ECONÒMICA DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIÓN DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom/Nombre	Primer llinatge/Primer apellido	Segon llinatge/Segundo apellido	DNI-NIE-Passaport/Pasaporte
------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

1. Que dispo de la capacitat econòmica següent:/Que dispongo de la capacidad económica siguiente:

Concepte/ (pensions, prestacions dineràries, rendes, subvencions, subsidis...) (pensiones, prestaciones dinerarias, rentas, subvenciones, subsidios...)	Procedència/Procedencia	Quantia/Cuantía

2. Que sóc titular o beneficiari/a dels valors mobiliaris següents:/Que soy titular o beneficiario/a de los valores mobiliarios siguientes:

Concepte/Concepto (Interessos de comptes, depòsits i actius financers en general, accions, lletres del Tresor, etc) (Intereses de cuentas, depósitos y activos financieros en general, acciones, letras del Tesoro, etc)	Rendiments efectius Rendimientos efectivos	Valor real Valor real	Entitat Entidad

3. Que sóc titular o beneficiari/a dels béns immobles següents:/Que soy titular o beneficiario/a de los bienes inmuebles siguientes:

Descripció/Descripción	Localitat/Localidad	Adreça/Dirección	Rendes anuals/Rentas anuales

4. Que sóc titular o beneficiari/a d'altres béns, que detallo a continuació:/Que soy titular o beneficiario/a de otros bienes, que detallo a continuación:

--

5. **Que les dades declarades són certes, i autoritzo que es consulti qualsevol organisme o empresa pública o privada, i els fitxers que en depenguin, per acreditar-les.** / Que los datos declarados son ciertos, y autorizo que se consulte cualquier organismo o empresa pública o privada, y los ficheros que dependan, para acreditarlos.

6. Que estic al corrent de l'obligació de comunicar a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports, en el termini màxim de 10 dies a partir de la data en què es produeixi, qualsevol variació en les condicions que han fet possible la concessió de l'ajut econòmic. / **Que estoy al corriente de la obligación de comunicar a la Dirección General de Infancia, Juventud y Familias de la Conselleria d'Afers Socials i Esports, en el plazo máximo de 10 días a partir de la fecha en que se produzca, cualquier variación en las condiciones que han hecho posible la concesión de la ayuda económica.**

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante
Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



XARXA D'EMANCIPACIÓ

1. Membres de la unitat familiar i ingressos/Miembros de la unidad familiar e ingresos

IMPORTANT: únicament heu de fer constar les persones que conviuen en el teu domicili i depenguin econòmicament de tu (fill, filla, germà o germana...)/ **IMPORTANTE:** únicamente debe hacer constar las personas que conviven en tu domicilio y dependen económicamente de ti (hijo, hija, hermano o hermana...).

Codi membre Código miembro	Parentiu Parentesco	Nom i llinatges/Nombre y apellidos	Data de naixement Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	DNI-NIE Passaport Pasaporte	Sexe/Sexo	Ingressos del treball Ingresos del trabajo	Ingressos de pensions i altres prestacions públiques Ingresos de pensiones y otras prestaciones públicas	Altres ingressos Otros Ingresos
01					☐ D ☐ M ☐ H			
02					☐ D ☐ M ☐ H			
03					☐ D ☐ M ☐ H			
04					☐ D ☐ M ☐ H			
05					☐ D ☐ M ☐ H			

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante
Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



XARXA D'EMANCIPACIÓ

1. Compromís i declaració responsable/Compromiso y declaración responsable

Aquesta prestació social de caràcter econòmic se sotmetrà al règim fiscal aplicable a les prestacions dineràries en el moment d'atorgar-se.

DECLARO, sota la meua responsabilitat:

1. Que reunes les condicions que estableixen els articles 52, 53, 54 i 55 del Decret Llei 7/2022, d'11 de juliol, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears pel qual es regula la prestació per a persones que han estat sotmeses a mesura administrativa de protecció o l'article 5 del Decret 40/2017 a les persones amb mesura de justícia juvenil

2. Que si n'és el cas, comunicaré a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports que s'ha produït alguna de les causes d'extinció o suspensió indicades a l'article 69 del Decret Llei 7/2022, d'11 de juliol, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears o els apartats 1 i 2 de l'article 24 del Decret 40/2017 per a persones amb mesura de justícia juvenil.

3. Si escau, reintegraré les quanties percebudes indegudament.

4. **DECLARO** que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i la documentació amb què s'acompanya, i estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes pot ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meua sol·licitud o l'atorgament de la prestació, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals que siguin procedents.

AUTORITZO que es realitzin les verificacions i consultes necessàries a fitxers públics per acreditar les dades declarades següents:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| - Dades personals | - DNI/NIE/Passaport | - Padrò històric |
| - Defunció | - Cotitzacions a Seguretat Social | - Registre de prestacions públiques |
| - Certificacions Consells Insulars | - Gestió d'expedients de menors (GEXMEN) | |
| - Registre de Persones amb Discapacitat i Dependència | | |

QUEDO ASSABENTAT/ASSABENTADA

1. De l'obligació de comunicar a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports qualsevol variació.

2. De la possibilitat de suspensió o extinció de la renda que em fos atorgada, de les causes i procediments i de l'obligació de reintegrar les quanties indegudament percebudes.

DONO la meua conformitat per a que els/les tècnics/tècniques de la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies duguin a terme, en qualsevol moment, les comprovacions del compliment de les condicions necessàries relacionades amb aquesta sol·licitud i en facin un seguiment periòdic.

Esta prestación social de carácter económico se someterá al régimen fiscal aplicable a las prestaciones dinerarias en el momento de otorgarse.

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

1. Que reúno las condiciones que establecen los artículos 52, 53, 54 y 55 del Decreto Ley 7/2022, de 11 de julio, de prestaciones sociales de carácter económico de las Illes Balears por el cual se regula la prestación para personas que han sido sometidas a medida administrativa de protección o el artículo 5 del Decreto 40/2017 a las personas con medida de justicia juvenil.

2. Que si en su caso, comunicaré a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports que se ha producido alguna de las causas de extinción o suspensión indicadas en el artículo 69 del Decreto Ley 7/2022, de 11 de julio, de prestaciones sociales de carácter económico de las Illes Balears o los apartados 1 y 2 del artículo 24 del Decreto 40/2017 para personas con medida de justicia juvenil.

3. Que si procede, reintegraré las cuantías percibidas indebidamente.

4. **DECLARO** que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que se acompaña, y estoy enterado/a que la aportación de datos o documentos falseados o inexactos puede ser motivo por cancelar o dejar sin efecto mi solicitud o el otorgamiento de la prestación, sin perjuicio de que se puedan emprender las acciones legales que sean procedentes.

AUTORIZO que se realicen las verificaciones y consultas necesarias a ficheros públicos para acreditar los datos declarados siguientes:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| - Datos personales | - DNI/NIE/Pasaporte | - Padrón histórico |
| - Defunción | - Cotizaciones a Seguridad Social | - Registro de prestaciones públicas |
| - Certificaciones Consells Insulars | - Gestión de expedientes de menores (GEXMEN) | |
| - Registro de Personas con Discapacidad y Dependencia | | |

QUEDO ENTERADO/ENTERADA

1. De la obligación de comunicar a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports cualquier variación.

2. De la posibilidad de suspensión o extinción de la renta que me fuera otorgada, de las causas y procedimientos y de la obligación de reintegrar las cuantías indebidamente percibidas.

DOY mi conformidad para que los/las técnicos/as de la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies lleven a cabo, en cualquier momento, las comprobaciones del cumplimiento de las condiciones necesarias relacionadas con esta solicitud y hagan un seguimiento periódico.

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante
Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I ESPORTS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ INFÀNCIA, JOVENTUT
I FAMÍLIES

XARXA D'EMANCIPACIÓ

ANNEX 1. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VERACITAT DE LES DADES BANCÀRIES APORTADES¹ ANEXO 1. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS APORTADOS¹

Codi SIA⁴
Código SIA

--	--	--	--	--	--	--	--

Destinació/Destino²
Codi DIR3/Código DIR3³ A04
Tràmit o procediment/Código o procedimiento⁴

Declarant/Declarante

Persona física			
DNI-NIE	Nom/Nombre	Primer llinatge/Primer apellido	Segon llinatge/Segundo apellido
Persona jurídica			
NIF	Denominació social/Denominación social		
Adreça electrònica/Correo electrónico		Telèfon/Teléfono	FAX
Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)			
Codi postal/Código postal	Localitat/Localidad	Municipi/Municipio	
Provincia/Provincia	País		

Representant/Representante⁵

DNI-NIE	Nom/Nombre	Primer llinatge/Primer apellido	Segon llinatge/Segundo apellido
NIF	Denominació social/Denominación social		
Adreça electrònica/Correo electrónico		Telèfon/Teléfono	FAX
Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)			
Codi postal/Código postal	Localitat/Localidad	Municipi/Municipio	
Provincia/Provincia	País		
Mitjà d'acreditació de la representació/Medio de acreditación de la representación⁶			
☐ REA ☐ Altres: Otros:			

Dades de la sol·licitud (marcar el que sigui procedent)/Datos de la solicitud (marcar lo que proceda)

☐ Alta⁷	☐ Modificació de dades bancàries Modificación de datos bancarios	☐ Baixa Baja	☐ Altres modificacions: Otras modificaciones:	
☐ Canvi de NIF Cambio de NIF	☐ Canvi d'adreça Cambio de dirección	☐ Canvi de raó social Cambio de razón social		
NIF anterior	Adreça anterior/Dirección anterior	Raó social anterior/Razón social anterior		



Dades de l'entitat bancària/Datos de la entidad bancaria

Nom entitat/Nombre entidad
Domicili sucursal o oficina/Domicilio sucursal u oficina
Codi BIC o SWIFT/Código BIC o SWIFT ⁸

[illegible][illegible]

Pais del compte/Pais de la cuenta

Documentació que s'adjunta/Documentación que se adjunta

☐ 1. Document acreditatiu de la representació (si escau)/Documento acreditativo de la representación (si procede)

DECLAR:

1. La veracitat de les dades aportades i la titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte dels ingressos derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
2. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin.
3. Que l'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta declaració, queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es deriven d'errades en les dades indicades pel declarant.

DECLARO:

1. La veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, al efecto de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.
3. Que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante
Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



XARXA D'EMANCIPACIÓ

Instruccions/ Instrucciones

Escribiu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 68.4 de la dita Llei, si algun d'aquests subjectes presenta la Declaració presencialment, l'Administració pública ha de requerir-li que ho faci mitjançant el Registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat.
2. Indica l'òrgan destinatari d'aquesta declaració. Si el sabeu, podeu concretar el departament (secretaria general o direcció general, per exemple).
3. Escribiu el codi d'identificació corresponent a l'òrgan ([DIR3](#)). Si no el sabeu, podeu cercar-lo a la pàgina web d'atenció a la ciutadania del Govern de les Illes Balears o demanar-lo a les oficines del Registre ([enllaç](#)).
4. Si coneixeu el codi SIA, heu de complimentar l'apartat Codi SIA. Si no hi ha codi SIA o no el coneixeu, heu d'explicar a quin tràmit o procediment es vincula aquesta Declaració.
5. En el cas que formalitzi la declaració un representant, s'han de consignar totes les dades del declarant en l'apartat corresponent («Declarant»).
6. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediti i, en l'apartat «Documentació que s'adjunta», hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
7. S'ha de marcar l'opció «alta» en el cas de presentació d'aquesta declaració en un procediment.
8. BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi SWIFT (màxim 11 caràcters).
9. En el cas dels subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 10 de la Llei 39/2015, han de signar aquesta declaració mitjançant qualsevol mitjà electrònic que es consideri vàlid a l'efecte de signatura.

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, están obligados a relacionarse por medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 68.4 de la mencionada Ley, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le ha de requerir que lo haga mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A este efecto, se ha de considerar que la solicitud se ha presentado en la fecha de su presentación electrónica.
2. Indique el órgano destinatario de esta declaración. Si lo conoce, puede concretar el departamento (secretaría general o dirección general, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano ([DIR3](#)). Si no lo conoce, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía del Gobierno de las Illes Balears o solicitarlo en las oficinas del Registro ([enlace](#)).
4. Si conoce el código SIA, ha de cumplimentar el apartado Código SIA. Si no hay código SIA o no lo conoce, ha de explicar a qué trámite o procedimiento se vincula esta Declaración.
5. En el caso de que formalice la declaración un representante, se han de consignar todos los datos del declarante en el apartado correspondiente («Declarante»).
6. Si acredita la representación por un medio diferente al de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), ha de presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», ha de hacer constar que presenta esta acreditación.
7. Se ha de marcar la opción «alta» en el caso de presentación de esta declaración en un procedimiento.
8. BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código SWIFT (máximo 11 caracteres).
9. En el caso de sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 10 de la Ley 39/2015, han de firmar esta declaración mediante cualquier medio electrónico que se considere válido al efecto de firma.



XARXA D'EMANCIPACIÓ

Informació sobre protecció de dades personals/ Información sobre protección de datos personales

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

Finalitat del tractament i base jurídica. Pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Responsable del tractament. La direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera com a òrgan pagador i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la CAIB.

Destinatari de les dades personals. No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.

Termini de conservació de les dades personals. Les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix la normativa vigent) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpd.caib.es).

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 lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Responsable del tratamiento. La dirección general o la secretaria general de la consejería a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Direcció General del Tresor i Política Financera como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, excepto si existe obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos o la Ley orgánica de protección de datos de carácter personal.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

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 (y, hasta, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece la normativa vigente) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (electronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene su sede en la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpd.caib.es).