



XARXA D'EMANCIPACIÓ

SOL·LICITUD DEL SERVEI D'HABITATGE I/O ACOMPANYAMENT SOLICITUD DEL SERVICIO DE VIVIENDA Y/O ACOMPAÑAMIENTO

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

Servei d'habitatge Servicio de vivienda	☐	Protecció Protección	☐
Servei d'acompanyament Servicio de acompañamiento	☐	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 al Decret 40/2017, de 25 d'agost, sobre els criteris d'autorització i acreditació dels serveis per a joves en procés d'emancipació, 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.
- ☐ Certificat de discapacitat, si escau.

A les sol·licituds d'habitatge, a més s'ha d'adjuntar la documentació següent:

- ☐ Declaració econòmica de la persona sol·licitant (Annex 1).
- ☐ Document i compromís de declaració responsable del servei d'habitatge (Annex 2).
- ☐ Informe tècnic favorable relatiu a la possibilitat de poder conviure amb un grup d'iguals, en el cas que se surti d'un centre del sistema de protecció.

A les sol·licituds d'acompanyament, a més s'ha d'adjuntar la documentació següent:

- ☐ Document de compromís i declaració responsable del servei d'acompanyament (Annex 3).

A los efectos previstos en el Decreto 40/2017, de 25 de agosto, sobre los criterios de autorización y acreditación de los servicios para jóvenes en proceso de emancipación, apporto la siguiente documentación:

- ☐ 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 administrativa de guarda o tutela protección de menores y su duración.
- ☐ Certificado de discapacidad, si corresponde.

En las solicitudes de vivienda, además hay que adjuntar la siguiente documentación:

- ☐ Declaración económica de la persona solicitante (Anexo 1).
- ☐ Documento y compromiso de declaración responsable del servicio de vivienda (Anexo 2).
- ☐ Informe técnico favorable relativo a la posibilidad de poder convivir con un grupo de iguales, en el caso de que se salga de un centro del sistema de protección.

En las solicitudes de acompañamiento, además hay que adjuntar la siguiente documentación:

- ☐ Documento de compromiso y declaración responsable del servicio de acompañamiento (Anexo 3).



XARXA D'EMANCIPACIÓ

SOL·LICITUD DEL SERVEI D'HABITATGE I/O ACOMPANYAMENT SOLICITUD DEL SERVICIO DE VIVIENDA Y/O ACOMPAÑAMIENTO

3. Sol·licitud i declaració/Solicitud y declaración

3.1. Sol·lícit es tramiti la petició assenyalada.

3.2. Declaro sota la meva responsabilitat:

Que les dades facilitades en aquesta sol·licitud són certes i que estic informat/da de l'obligació de comunicar a 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.

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 inclusió 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@dgd.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 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 y 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.

Responsable del Tratamiento: Dirección General de Infancia, Juventud y Familias de la Consejería de Asuntos Sociales y Deportes.

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 Islas Baleares tiene la sede en la Consejería de Presidencia (Paseo de Sagrera, 2, 07002 Palma; a/e: protecciondades@dgd.caib.es)



He llegit i accepto les condicions

He leído y acepto las condiciones

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Nom i llinatges del/la sol·licitant

Nombre y apellidos del/la solicitante:

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

Signatura del/la representant
Firma del/la representante

Nom i llinatges del/la representant
Nombre y apellidos del/la representante:



XARXA D'EMANCIPACIÓ (Annex 1)

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

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

DECLARO

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

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

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 acreditarlas.

6. Que estic al corrent de l'obligació de comunicar a 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'habitatge i/o acompanyament./Que estoy al corriente de la obligación de comunicar a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies, 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 vivienda y/o acompañamiento.

☐

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

_____, ____ d _____ de 20 ____.

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

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

Signatura del/la representant
Firma del/la representante

Nom i llinatges del/la representant
Nombre y apellidos del/la representante:



XARXA D'EMANCIPACIÓ (Annex 2)

SERVEI D'HABITATGE SERVICIO DE VIVIENDA

1. Compromís i declaració responsable/Compromiso y declaración responsable

DECLARO, sota la meua responsabilitat:

- Que quedo assabentat/da de les condicions d'estada i d'utilització de les instal·lacions del Pis d'Emancipació de la xarxa d'habitatges i em compromet:
 - A complir amb els objectius establerts en el meu Projecte Educatiu Individualitzat (PEI).
 - A complir i acceptar les condicions del contracte d'Ús d'Habitatge, amb el temps d'estada fixat en aquest i amb la bona convivència amb les persones joves amb qui hagi de compartir habitatge.
 - A dipositar, la quantitat que s'indiqui a la resolució d'accés al Servei en concepte de coopagament, d'acord amb el que estableix l'article 6.6 del Decret 40/2017.
- Que reuneixo els següents requisits:
 - 2.1 Haver estat en el sistema de protecció de menors amb una mesura administrativa de guarda i/o tutela de protecció i/o de justícia juvenil.
 - 2.2 No comptar amb cap altre recurs d'habitatge ni amb cap adult que es pugui fer-se'n càrrec o donar el seu suport en el meu procés d'autonomia personal.
- Que, si n'és el cas, comunicaré en el termini màxim de 10 dies a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies qualsevol variació en les condicions d'accés a la plaça atorgada.
- Que són certes totes les dades aportades en aquesta sol·licitud, quedant assabentat/da que l'aportació de documentació falsejada o inexacte pot ser motiu deixar sense efecte la meua sol·licitud per poder gaudir d'una plaça de la Xarxa d'Habitatges, sense perjudici de les responsabilitats de tipus penal en que es pugui incórrer.

AUTORITZO que s'efectuïn les consultes adients als fitxers públics per tal de verificar les dades següents:

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

DONO la meua conformitat per a que l'equip tècnic de la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies efectui un seguiment periòdic per comprovar el compliment dels objectius i acords establerts en el Projecte Educatiu Individualitzat (PEI).

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- Que quedo enterado/a de las condiciones de estancia y de utilización de las instalaciones del Piso de Emancipación de la red de viviendas y me comprometo:
 - A cumplir con los objetivos establecidos en mi Proyecto Educativo Individualizado (PEI).
 - A cumplir y aceptar las condiciones del contrato de Uso de Vivienda, con el tiempo de estancia fijado en este y con la buena convivencia con las personas jóvenes con quién tenga que compartir vivienda.
 - A depositar, la cantidad que se indique a la resolución de acceso al Servicio en concepto de copago, de acuerdo con el que establece el artículo 6.6 del Decreto 40/2017.
- Que reúno los siguientes requisitos:
 - 2.1. Haber estado en el sistema de protección de menores con una medida administrativa de guarda y/o tutela de protección y/o de justicia juvenil.
 - 2.2. No contar con ningún otro recurso de vivienda ni con ningún adulto que se pueda hacerse cargo o dar su apoyo en mi proceso de autonomía personal.
- Que, si es el caso, comunicaré en el plazo máximo de 10 días a la Dirección General de Menores i Famílies cualquier variación en las condiciones de acceso a la plaza otorgada.
- Que son ciertos todos los datos aportados en esta solicitud, quedando enterado/a que aportar documentación falseada o inexacta puede ser motivo para dejar sin efecto mi solicitud para una plaza de la Red de Viviendas, sin perjuicio de las responsabilidades de tipo penal en que pueda incurrir.

AUTORIZO que se efectúen las consultas adecuadas a los ficheros públicos para verificar los datos siguientes:

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| - Datos personales | - DNI, NIE o pasaporte | - Padrón histórico |
| - Defunción | - Cotizaciones a la Seguridad Social | - Registro de prestaciones públicas |
| - Registro de Personas con Discapacidad y Dependencia | | - Gestión de expedientes de menores (GEXMEN) |

DOY mi conformidad para que el técnico de la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies efectúe un seguimiento periódico para comprobar el cumplimiento de los objetivos y acuerdos establecidos en el Proyecto Educativo Individualizado (PEI).

_____, ____ d _____ de 20 ____.

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



XARXA D'EMANCIPACIÓ (Annex 3)

SERVEI D'ACOMPANYAMENT SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO

1. Compromís i declaració responsable/Compromiso y declaración responsable

EM COMPROMETO a complir amb els objectius i acords pactats en el Projecte Educatiu Individualitzat i a assistir a les tutories establertes amb el meu professional referent.

DECLARO, sota la meua responsabilitat:

1. Que estic informat/da del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.
2. Haver estat en el sistema de protecció de menors amb una mesura administrativa de guarda o tutela de protecció i/o de justícia juvenil.
3. Que són certes totes les dades aportades en aquesta sol·licitud, quedant assabentat/da que aportar documentació falsejada o inexacta pot ser motiu per deixar sense efecte la meua sol·licitud, sense perjudici de les responsabilitats de tipus penal en que es pugui incórrer.

AUTORITZO que s'efectuïn les consultes adients als fitxers públics per verificar les dades següents:

- Dades personals
- DNI/NIE/Passaport
- Padró històric
- Defunció
- Cotitzacions a Seguretat Social
- Registre de Prestacions Públiques
- Certificacions CCII (Consell)
- Gestió d'expedients de menors (GEXMEN)
- Registre de Persones amb Discapacitat i Dependència

DONO la meua conformitat per a que el tècnic de la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies efectui un seguiment periòdic per comprovar el compliment dels objectius i acords establerts en el Projecte Educatiu Individualitzat (PEI) relacionades amb aquesta sol·licitud i en facin un seguiment periòdic.

ME COMPROMETO a cumplir con los objetivos y acuerdos pactados en el Proyecto Educativo Individualizado y a asistir a las tutorías establecidas con mi profesional referente.

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

1. Que estoy informado/a del contenido del apartado de comunicación que consta en esta solicitud.
2. Haber estado en el sistema de protección de menores con una medida administrativa de guarda o tutela de protección y/o de justicia juvenil.
3. Que son ciertos todos los datos aportados en esta solicitud, quedando enterado/a que aportar documentación falseada o inexacta puede ser motivo para dejar sin efecto mi solicitud, sin perjuicio de las responsabilidades de tipo penal en que se pueda incurrir.

AUTORIZO que se efectúen las consultas necesarias en los ficheros públicos para verificar los datos siguientes:

- Datos personales
- DNI/NIE/Pasaporte
- Padrón histórico
- Defunción
- Cotizaciones a Seguridad Social
- Registro de Prestaciones Públicas
- Certificacions CCII (Consell)
- Gestión de expedientes de menores (GEXMEN)
- Registro de Personas con Discapacidad y Dependencia

DOY mi conformidad para que el técnico de la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies efectúe un seguimiento periódico para comprobar el cumplimiento de los objetivos y acuerdos establecidos en el Proyecto Educativo Individualizado (PEI) 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:



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@dpgd.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 Dirección General del Tesoro y Política Financiera 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 Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpgd.caib.es).