



SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE ADECUACION PARA ACOGIMIENTO FAMILIAR

1.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE 1			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:/NIE
Fecha de nacimiento:	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Profesión:	Nacionalidad

2. DATOS DEL SOLICITANTE 2 (si es el caso, deberá presentar junto a esta solicitud Declaracion Jurada de que está de acuerdo en solicitar la Declaracion o Renovacion de idoneidad para la adopción)			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:
Fecha de nacimiento:	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Profesión:	Nacionalidad

3.- DOMICILIO EN EL QUE RESIDE ACTUALMENTE				
Vía:	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
CP:	Localidad:	Provincia:	Teléfono móvil	
Correo electrónico:				

3.-MEDIOS DE CONTACTO	
Teléfono:	CORREO ELECTRONICO

4.-COMPOSICION UNIDAD FAMILIAR			
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO



Marque lo que proceda. La presente solicitud se refiere a una

solicitud de Declaración de adecuación para acoger a un menor como familia extensa. Indique el nombre del menor y el parentesco que tiene con él.

Nombre del menor:
Relación con el menor

solicitud de Declaración de adecuación para acoger a un menor como allegado (padres de un amigo/a, vecino, padrinos, maestro/a, familia amiga ..)

Nombre del menor:
Relación con el menor:

solicitud de Declaración de adecuación para acoger a un menor como familia ajena (el menor será asignado por la Entidad Pública de acuerdo al perfil de disponibilidad de la familia que se ofrece y de las características del menor).

Marque para que tipo de acogimiento familiar solicita la valoración de adecuación (Podrá solicitarse simultáneamente la declaración de adecuación para todos los tipos de acogimiento familiar)

ACOGIMIENTO FAMILIAR TEMPORAL. Elija para que programas se ofrece:

- "VACACIONES EN FAMILIA"/ "FAMILIA AMIGA"
- "PROGRAMA URGENCIA DIAGNOSTICO"/ "FAMILIAS CANGURO" (menores de 0-6 años)
- "FAMILIAS ACOFAMT" (menores de 0 -17 años)

ACOGIMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

Marque lo que proceda

Anteriormente, ha sido solicitante de ADOPCION NACIONAL
 ADOPCION INTERNACIONAL
 ACOGIMIENTO FAMILIAR TEMPORAL O PERMANENTE

Información adicional:

Aceptaría que se le llamara o fuera consultado por un caso que no se ajuste estrictamente a su perfil: Sí No

Aceptaría que se le llamara o fuera consultado por un caso tutelado por otra comunidad autónoma: Sí No

Aceptaría que se le llamara o fuera consultado para el acogimiento temporal de un niño, niña o adolescente Sí No

Aceptaría que se le llamara o fuera consultado para la adopción de un niño, niña o adolescente Sí No



Región de Murcia
Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI,
Familias, Política Social y Transparencia

Dirección General de Familias y
Protección de Menores

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que todos los datos consignados en este formulario son ciertos, lo cual se acredita con la documentación pertinente.
- Que los solicitantes han asistido a la sesión informativa organizada por la Sección de Acogimiento y Adopción, obligatoria previa a la presentación de esta solicitud.

QUEDO EN LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR a la Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI, Familias y Política Social cualquier variación que pudiera producirse, a partir de la fecha de la presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajo, percepción de otros ingresos, pensiones, subsidios, rentas de capital) y familiar (variación de las personas con las que convivo), en el plazo de 15 días a partir del momento en que se produzca.

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta. Para ello junto a la presente solicitud debe presentar el ANEXO I de autorización y/o no oposición a que la administración recabe estos documentos por medio electrónicos. Este ANEXO I es obligatorio y debe estar firmado por todos los integrantes de la unidad familiar con derecho a beneficio mayores de 14 años, en caso de no adjuntarse o no estar firmado la solicitud quedará en espera de ser tramitada hasta que subsane.

Me OPONGO* a la consulta de: datos de Identidad, residencia, nacimiento, matrimonio y antecedentes penales e Inexistencia de Antecedentes por Delitos Sexuales.

Asimismo, autoriza la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta.

NO AUTORIZO* la consulta de datos tributarios de: Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
(* En el caso de NO AUTORIZACIÓN O DE OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

Así mismo, autorizo la cesión de datos de carácter personal de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, o a otras Administraciones o Entes públicos, para el ejercicio de sus competencias.

Ena.....de.....de 20

Fdo.:

Fdo.:.....

ILMO. SRA. DIRECTORA GENERAL DE FAMILIAS Y PROTECCIÓN DE MENORES.

Medio de Notificación (marque solo una opción)* (El domicilio a efectos de notificaciones se entiende el expresado en primer lugar en la solicitud)

- Deseo ser notificado en la sede electrónica de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. través de un correo electrónico a la dirección : O a través de un SMS en mi teléfono:
- Deseo ser notificado por correo certificado

Los datos de carácter personal contemplados en este procedimiento serán incorporados al fichero de Protección de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es la Directora General de Familias y Protección de Menores, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal.



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

1. **El Responsable del tratamiento de datos** es la Dirección General de Familias y Protección de Menores: (Avda. de la Fama, 3 – 30006, Murcia. Teléfono 968362662). GEAS-FAMILIA@listas.carm.es.
2. **Delegado de Protección de Datos**: CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. (dpd.familia@carm.es)
3. **Finalidad del tratamiento de datos**: La información facilitada será tratada con el fin de gestionar, tramitar y resolver su solicitud. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la realización de las actuaciones relativas a su petición, así como su archivo.
4. **Legitimación**: : 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) Artículos 6.1 a), en relación con la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.
5. **Destinatarios de cesiones de datos**: (de cesiones o transferencias): Los datos se cederán a los Ayuntamientos de la Región de Murcia que tengan suscrito el Convenio de colaboración entre la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a través del IMAS y de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas de la Región de Murcia, para regular las condiciones y garantías en el intercambio electrónico de los datos en entornos cerrados de comunicación, o a otras Administraciones o entes públicos, previa autorización de la cesión por el interesado.
6. **Derechos del interesado**: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento [2736](#). En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).
7. **Procedencia de los datos**: Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM con otras Administraciones.
8. **Información adicional**:. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página URL: [http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m)

DOCUMENTOS QUE SE HAN DE APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

Las personas interesadas habrán de realizar la solicitud cumplimentando el modelo normalizado que, al efecto, será aprobado mediante Orden de la Consejería competente en materia de protección de menores. Esta solicitud deberá ir acompañada de la siguiente documentación:

- a) Certificado médico del estado de salud psicofísica de cada solicitante, en el que se haga constar, en su caso, si padece enfermedad crónica grave, infecto-contagiosa, invalidante o degenerativa, o presenta dependencia de las drogas.
- b) Fotocopia del Libro de Familia.
- c) ANEXO I .- CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA DE DATOS DE LA SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE ADECUACION PARA EL ACOGIMIENTO FAMILIAR.

DOCUMENTO SI NO HA AUTORIZADO

- a) Fotocopia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y, en su caso, sobre el Patrimonio del último ejercicio económico. En su defecto, certificación de haberes brutos del mismo periodo y declaración jurada de bienes.

DOCUMENTOS SI SE OPONE

- a) Certificado literal de la inscripción de nacimiento en el Registro Civil del o de los solicitantes.
- b) En su caso, Certificado literal de matrimonio expedido por el Registro Civil, o si se trata de pareja de hecho, declaración conjunta, en la que se haga constar la fecha de inicio de la convivencia. En este último supuesto, se acompañará, además, certificado expedido por el órgano competente del Ayuntamiento de residencia en el que se haga constar el tiempo de duración de la convivencia.



Región de Murcia

Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI,
Familias, Política Social y Transparencia

Dirección General de Familias y
Protección de Menores

- c) Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento de residencia.
- d) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o tarjeta de residencia, en su caso.
- e) Certificado de antecedentes penales de cada solicitante.
- f) Certificado de inexistencia de antecedentes penales por delitos sexuales de cada solicitante y de aquellos convivientes mayores de 14 años.

Además, si su solicitud es para un Acogimiento Permanente en familia ajena deberá ir acompañada de lo siguiente:

- Cuestionario de disponibilidad para solicitud de acogimiento permanente en familia ajena

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA LA DESCARGA DE DETERMINADOS CERTIFICADOS EN PLATAFORMA DE INTEROPERABILIDAD

-Certificados Registro Civil: Nacimiento, Matrimonio y Defunción.

Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido (en caso de que el ciudadano tenga segundo apellido), fecha del hecho registral, y uno de los siguientes grupos de datos:

- Documentación del ciudadano
- Datos Registrales (Registro, Tomo y Página).
- Población en la que tuvo lugar el hecho registral y fecha de nacimiento.