

Id. Procedimientos en Guía de Servicios: 153

SOLICITUD DE INFORME SOBRE LOS PROGRAMAS DE ESTANCIAS TEMPORALES DE PERSONAS EXTRANJERAS MENORES DE EDAD DE CARÁCTER HUMANITARIO (PERSONAS JURIDICAS)

| 1 DATOS DE LA ENTIDAD | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|----------------------|------------|-------|--------------------|-----------------|-----------|--|------------|---------|
| : Nombre: | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO (calle, avenida,) | | | | N° | | Bloque, piso, p | ouerta | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Localidad | | | | codgo | | Provincia | | | | |
| Localidad | | | posta | | | 1.00 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | 2 DATOS DE | DEDDE | SENITANI | TC . | | | | |
| 1º Apellido: 2º Apellido | | 2. DATOS DE REPRESE | | | Nombre: | | NIF:/NIE | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Cargo | | Teléfono de contacto | | | Correo electronico | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 3 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | | | | | | | | | |
| Vía: | | 01 2011110121071 | | | | Nº: | Escalera: | | Piso: | Puerta: |
| | | | | | | | | | | |
| CP: | Localidad: Provincia: | | Provincia: | | | | | | Teléfono i | móvil |
| | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | , | |
| | | | | | | | | | | |
| 4 DATOS DEL PROGRAMA | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIO | N/ DENOMINACION D | E PROGRAI | MA | | | | | | | |
| PAIS PROCEDENCIA | | | | | | | | | | |
| Nº MENORES PARTICIPANTES | | | | | | | | | | |
| N° FAMILIAS PARTICIPANTES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TIEMPO PREVISTO DE ESTANCIA | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Marque lo que proceda. La presente solicitud se refiere a una Estancia Temporal con fines de | | | | | | | | | | |
| □ Vacaciones | | | | | | | | | | |
| □ Estudios | | | | | | | | | | |
| ☐ Asistencia sanitaria especializada | | | | | | | | | | |



Marque lo que proceda

| Anteriormente, la Entidad solicitante: \[\] ha realizado este tipo de programas Estancias temporales de personas menores de edad de origen en este país. \[\] ha realizado este tipo de programas Estancias temporales de personas menores de edad de origen en otro país. \[\] ha realizado otro tipo de programas de Estancias temporales de personas menores de edad de origen extranjero en este país. \[\] ha realizado otro tipo de programas de Estancias temporales de personas menores de edad de origen extranjero en otro país. | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD: | | | | | | |
| □Que todos los datos consignados en este formulario son ciertos, lo cual se acredita con la documentación pertinente. | | | | | | |
| 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. | | | | | | |
| Enade 20 | | | | | | |
| Fdo.: Fdo.: | | | | | | |
| II MO SDA DIDECTODA CENEDAL DE FAMILIAS Y DDOTECCIÓN DE MENODES | | | | | | |

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.

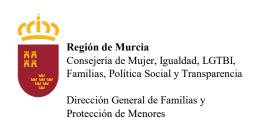
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- 1. <u>El Responsable del tratamiento de datos</u> es la Dirección General de Familias y Protección de Menores: (Avda. de la Fama, 3 30006, Murcia. Teléfono 968362662). <u>GEAS-FAMILIA@listas.carm.es</u>.
- 2. Delegado de Protección de Datos: CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. (dpd.familia@carm.es)
- 3. <u>Finalidad del tratamiento de datos</u>: 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. <u>Legitimación</u>: 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. <u>Destinatarios de cesiones de datos</u>: (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. <u>Derechos del interesado</u>: 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 <u>2736</u>. En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).
- 7. <u>Procedencia de los datos</u>: Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM con otras Administraciones.
- 8. <u>Información adicional</u>: 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

DOCUMENTOS QUE SE HAN DE APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

Respecto a la ENTIDAD solicitante:

- ♦ Acreditación de la representación legal de la persona que firma la solicitud y fotocopia de su Documento Nacional de Identidad
- ♦ Fotocopia de los Estatutos de la Entidad
- ♦ Certificado de estar acreditada como Asociación Promotora de Programas de Estancias de Menores Extranjeros
- ♦ Fotocopia del NIF/CIF de la Entidad
- ♦ Listado de menores que participan en el Programa
- ♦ Listado de familias que participan en el Programa
- ♦ Listado de menores y familias a las que han sido asignados
- ♦ Fotocopia de los pasaportes de los menores
- ♦ Original del documento de Compromiso firmado por las familias participantes, según el Anexo I



- ♦ Breve resumen explicativo del Programa: financiación, tiempo de estancia, procedencia de los menores, monitores acompañantes, criterios de distribución en las familias, etc.
- ♦ Descripción de la situación de los menores, de modo que se acredite que se encuentran en alguna de las situaciones de acogida humanitaria y que no son adoptables.
- ♦ Memoria financiera en la que se especifiquen las aportaciones económicas de los solicitantes, de la Asociación y otras fuentes de financiación del programa

Respecto a la familia solicitante:

- a) Compromiso o declaración jurada, debidamente cumplimentado y firmado por la familia acogedora (se incluye junto a esta solicitud) del cumplimiento de los requisitos y fines de la estancia temporal.
- b) Informe social de la unidad familiar realizado un/a trabajador/a social
- c) ANEXO I .- CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA DE DATOS DE LA SOLICITUD DE INFORME SOBRE ESTANCIAS TEMPORALES DE PERSONAS EXTRANJERAS MENORES DE EDAD DE CARÁCTER HUMANITARIO (PERSONAS JURIDICAS)

Respecto a la persona menor de edad

- a) Fotocopia del pasaporte del menor (hojas en las que consten los datos personales, fotografía y el número de pasaporte).
- d) Fotocopia del Acta de nacimiento del menor u otro documento que avale que las personas firmantes de la autorización son los padres o tutores del menor.
- e) Fotocopia de la autorización de los padres o tutores para su estancia en España, en el que conste específicamente que no consentirán su adopción en España y que se harán cargo del menor en el momento de su retorno. La autorización indicará que consienten la estancia solo para el curso escolar (hasta el 30 de junio). No se admitirán autorizaciones que indiquen un plazo de tiempo mayor.
- f) Fotocopia del Certificado expedido por las autoridades educativas en el que conste que el menor tendrá plaza en centro escolar oficial para el curso académico
- g) Póliza de seguro de responsabilidad civil, de accidentes y de repatriación en caso de muerte. copia de la póliza con todos los conceptos.

DOCUMENTO SI NO HA AUTORIZADO

- a) Certificado de antecedentes penales de cada solicitante.
- b) Certificado de inexistencia de antecedentes penales por delitos sexuales de cada solicitante y de aquellos convivientes mayores de 14 años.

DOCUMENTOS SI SE OPONE

- a) Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento de residencia.
- b) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o tarjeta de residencia, en su caso.

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.