**Código Guía de Servicios 203**

**INFORME ACREDITATIVO DE ESFUERZO DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE PERSONAS INMIGRANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Datos del solicitante** |  |
|  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1. PRESENTADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DNI/NIF/NIE/PASAPORTE | | | | | | | | | | |  | Apellidos, nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DIRECCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tipo Vía | | | | | | | | |  | Vía | | | | | | | |  | Número |  | | Kilómetro | | | | |  | | Bloque |  | Portal | | |  | Escalera | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |  | |  | | | | |  | |  |  |  | | |  |  | | Planta |  | Puerta | |  | | Provincia | | | | | | | | | |  | Municipio | | | |  | | Localidad | | | | | | | | |  | Código postal | | | |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | |  |  | | | |  | |  | | | | | | | | |  |  | | | | Email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **2. DATOS DEL REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tengo representante legal:  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DNI/NIF/NIE | | |  | | Apellidos, nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de nacimiento | | | | | | |  | Sexo | | | | |  | Nacionalidad | | | | | | | | | | | |  | | Teléfono | | | | | | | | |  | | | | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | Email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **3. TELÉFONOS DE CONTACTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono fijo 1 | | | | | | | | | | | | |  | | Teléfono móvil 1 | | | | | | | | |  | Teléfono móvil 2 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. MEDIO DE COMUNICACIÓN**   | **- De forma telemática:**   A través de la siguiente dirección de correo electrónico | | --- | |  |   **- Por correo postal:**   El domicilio propio  El domicilio del representante   |  | | --- | | Nombre vía | | Número Piso Letra Localidad C P | |

**5. MOTIVO DE SOLICITUD DEL INFORME DE ESFUERZO DE INTEGRACIÓN**

**€** Renovación Autorización de Residencia Temporal No Lucrativa

**€** Renovación Autorización de Residencia Temporal por Reagrupación Familiar

**€** Renovación Autorización de Residencia Temporal y Trabajo por Cuenta Ajena

**€** Renovación Autorización de Residencia Temporal y Trabajo por Cuenta Propia

**€** Autorización de residencia temporal por razón de arraigo socioformativo

**€** Autorización de residencia temporal por razón de arraigo Social

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Motivo de solicitud del informe de esfuerzo de integración** |  |
|  |  |
|  | | |

**6. DOCUMENTACIÓN APORTADA**

* Copia de certificados de las **acciones formativas** realizadas destinadas al conocimiento y respeto de los valores constitucionales, los valores estatutarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, los valores de la Unión Europea, los derechos humanos, las libertades públicas, la democracia, la tolerancia y la igualdad entre hombre y mujeres, haciendo constar la entidad encargada de impartirla, el periodo de realización y el número de horas totales de la acción formativa.
* Copia de certificados de **aprendizaje de la lengua castellana**, haciendo constar la entidad encargada de impartirla, el periodo de realización y el número de horas totales de la acción formativa.
* Copia de certificados que acrediten haber cursado o estar cursando alguna **titulación oficial del sistema educativo, formación para el empleo, o cualquier otro tipo de formación reglada.**
* Copia de documentos que acrediten haber colaborado con entidades públicas o privadas sin ánimo de lucro de carácter social, o haber participado en **programas de integración y voluntariado**.

**7. CONSULTA DE DATOS PERSONALES**

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 de Identidad y datos de Residencia a través de Servicio de Verificación de Datos de Residencia, salvo que se oponga a la consulta.

 **Me OPONGO**\* a la consulta de datos de Identidad y datos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia,

(\*) En el caso **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.

**“INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

1. El responsable del tratamiento es la Dirección General de Servicios Sociales, Tercer Sector y Gestión de la Diversidad (Avda. Fama, 3, Edificio administrativo Fama 3, 30003, Murcia. Teléfono: 968 36 64 97). El **Delegado de Protección de Datos**: CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. ([**dpd.familia@carm.es**](mailto:dpd.familia@carm.es)).

2. Finalidad del tratamiento: emisión del informe de esfuerzo de integración del extranjero referido en el artículo 31.7 de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social. En todo caso los datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

3. Legitimación del tratamiento: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de aquel, conforme al artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos, en relación con el artículo 31.7 de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social.

4. Destinatarios de cesiones: no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

5. Información adicional: puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos y el delegado de protección de datos en la página web **https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m**

6. Procedencia de los datos: los datos son aportados por la propia persona física que formula la solicitud o por la que representa al interesado o se extraen de la plataforma de interoperabilidad.

7. Derechos: puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, ante el responsable del tratamiento.

Puede consultar la información y requisitos del procedimiento de ejercicio de derechos (2736) en el apartado de PROTECCIÓN DE DATOS de la web www.carm.es

En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos”.

**8. DECLARACIONES RESPONSABLES**

Son ciertos los datos contenidos en la solicitud y de la documentación que la acompaña.

**Solicito**

Informe acreditativo de Esfuerzo de Integración a los efectos previstos en la legislación vigente para solicitantes de autorización de residencia temporal por razones de arraigo o para renovación de una residencia temporal, de acuerdo con lo establecido en el artículo 31.7 de la Ley 4/2000, de 11 de enero sobre Derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social.

En , a de de

(Firma del o de la titular o representante)

**ILMA. SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES,**

**EL TERCER SECTOR Y GESTION DE LA DIVERSIDAD.**