



Código Guía de Servicios **3053**

Oferta: Ordinaria
 Adicional

Ejercicio: _____

FORMULARIO PARA PARTICIPAR EN LA OFERTA DE PLAZAS A CONCERTAR DURANTE EL EJERCICIO INDICADO EN LOS SECTORES DE PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Decreto nº10/2018, de 14 de febrero, por el que se establece el régimen jurídico de los conciertos sociales en la Región de Murcia en los servicios sociales especializados en los sectores de personas mayores y personas con discapacidad.

Datos de la Entidad

Antes de escribir, lea detenidamente los distintos apartados de este formulario. Escriba con claridad y letras mayúsculas.

Razón Social							CIF			
Tipo Vía	Vía	Número	Kilómetro	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta		
Provincia	Municipio	Localidad			Código Postal					
Teléfono			Correo electrónico							

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/NIE	Teléfono	Correo electrónico

Como entidad apta para suscribir conciertos sociales:

MANIFIESTA su deseo de suscribir **CONCIERTO SOCIAL** al amparo de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 10/2018, de 14 de febrero, por el que se establece el régimen jurídico de los conciertos sociales en la Región de Murcia, en los servicios sociales especializados en los sectores de personas mayores y personas con discapacidad, para lo cual comunica que dispone de las siguiente plazas para la suscripción de dicho concierto:

Tipo de Recurso	Centro	Municipio	Nº Plazas



Declaración Responsable

- Declaro que a fecha actual no se ha producido ninguna variación respecto al cumplimiento de los requisitos acreditados para ser declarada como entidad apta para suscribir concierto social, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pudiera producirse respecto a los mismos durante la vigencia de la actividad.

- Declaro que de conformidad con el baremo de criterios finales de asignación de plazas recogidos en el anexo del Decreto citado:

a) La experiencia acreditada en la prestación objeto de concierto social es de años

b) Las certificaciones de calidad que posee la entidad a la que represento en relación con las prestaciones del Centro objeto de concierto social:

No posee certificaciones.

Si posee. (Especifique las mismas)

c) Entidad de economía social de conformidad con la Ley 5/2011, de 29 de marzo, de Economía Social:

SI

NO.

d) Los informes de buenas prácticas laborales de que dispone la entidad:

No posee informes de buenas prácticas.

Si posee informes de buenas prácticas. (Especifique las mismas)

Entidad Emisora	Descripción

e) Entidad declarada de interés asistencial para la Región de Murcia

SI.

NO.

f) La Entidad es de iniciativa privada sin fin de lucro y que atiende preferentemente a personas de condición socio-económica desfavorable.

SI.

NO.



Notificaciones Electrónicas.

Ser notificado electrónicamente a través del Servicio de Notificación Electrónica por Dirección Electrónica Habilitada:

Asimismo autorizo al **ImaS**, a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación:

a través de un correo electrónico a la dirección de correo:

@ .

a través de un SMS en mi teléfono:

CERTIFICADOS

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.

Me OPONGO a la consulta de: Consulta de estar al corriente de pago de obligaciones con la Seguridad Social

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

NO AUTORIZO la consulta de datos tributarios de: Certificación acreditativa del cumplimiento de obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

NO AUTORIZO la consulta de datos tributarios de: Estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias con la AEAT para contratación

En el caso de NO AUTORIZACIÓN o de OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, deberá manifestarlo expresamente marcando la casilla correspondiente, QUEDANDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta presentación.

QUEDO ENTERADO/A DE LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR al Servicio de Inspección, Registro y Régimen sancionador, **cualquier variación** que pudiera producirse, a partir de la fecha de presentación de este formulario, que pueda tener repercusión en este (variación del domicilio social, cambio del representante de la entidad, modificaciones respecto de la situación legal de la entidad o similares, etc...), en el plazo de los 15 días siguientes desde que se produzcan.

QUEDO INFORMADO que los datos recogidos en este documento se van a integrar en el fichero destinado a la gestión del presente procedimiento, con la exclusiva finalidad de gestionar la suscripción del cambio a concierto social. La responsable de estos datos es la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, ante cuya titularidad puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en la normativa reguladora de Protección de Datos de Carácter Personal.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS

"Responsable" (del tratamiento) "Delegado de Protección de Datos"	Dirección Gerencial del Instituto Murciano de Acción Social (IMAS) GEAS-IMAS@listas.carm.es
	CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A dpd.imas@carm.es
"Finalidad" (del tratamiento)	Reserva y ocupación de plazas mediante concierto social para su uso exclusivo por las personas usuarias de los servicios sociales de responsabilidad pública especializados en Personas Mayores o Personas con Discapacidad, cuyo acceso será autorizado por las administraciones públicas competentes mediante los criterios previstos en el Decreto 10/2018, de 14 de febrero, por el que se establece el régimen jurídico de los conciertos sociales en la Región de Murcia en los servicios sociales especializados en los sectores de personas mayores y personas con discapacidad.



“Legitimación” (del tratamiento)	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 e), en relación con la Ley 1/2006, de 10 de abril, de creación del Instituto Murciano de Acción Social.
“Destinatarios” (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, así como a las entidades concertadas prestatarias del servicio.
“Derechos” (de la persona interesada)	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.
“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 Públicas.
“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
Oposición a la consulta de sus datos	Podrá oponerse a la consulta electrónica de sus datos por interoperabilidad en la gestión de su expediente debidamente motivada mediante oposición expresa en el procedimiento 2736, formulario específico

Documento firmado electrónicamente al margen