**Código Guía de Servicios 3119**

**Cambios en los datos básicos de la Ficha Social Única, que tiene el Instituto Murciano de Acción Social (IMAS) y/o la Consejería con competencias en materia de Servicios Sociales, para la tramitación de todos sus procedimientos**

**Datos del solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antes de escribir, lea detenidamente los distintos apartados de la solicitud. Escriba con claridad y letras mayúsculas.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Primer apellido** |  | **Segundo apellido** |  | **Nombre/Razón Social** |  | **DNI/NIE/CIF** | |  |  |  |  |  |  |  | | **Domicilio de Residencia:** Se considerará lugar de Residencia en el domicilio y municipio donde se encuentre EMPADRONADO. De su empadronamiento dependerá su centro de servicios sociales y su centro de salud. De haber cambiado de domicilio debe empadronarse primero antes de solicitar este cambio. En aplicación de la Ley 3/2021 de 29 de julio de Servicios Sociales. | | | | | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Teléfono** móvil donde recibir SMS de seguimiento, notificaciones electrónicas y sistemas de doble factor (títulos y carnet electrónicos) |  | **Correo electrónico** donde recibir correos de seguimiento, notificaciones electrónicas y sistemas de doble factor (títulos y carnet electrónicos) | |  |  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |

Los siguientes cambios serán de aplicación en la ficha única del Imas del ciudadano y por consiguiente de aplicación en todos los procedimientos del Imas/Consejería que tenga activos.

**Cambios en las circunstancias**

🞏 **Corregir el domicilio de Residencia he cambiado de empadronamiento**. *(Marcar con una X. Debe estar empadronado en dicho domicilio. Recordarle que este cambio de domicilio puede tener consecuencias en los procedimientos activos en el Imas, cuyo derecho se encuentre vinculado a la unidad familiar y domicilio de Residencia: Pensiones No Contributivas, Dependencia, Renta Básica y otras prestaciones).****Al marcar esta casilla usted está autorizando la Interoperabilidad con el Instituto Nacional de Estadística****.*

🞏 **Corregir el Representante Legal**. (Debe marcar con una X una de ellas).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Primer apellido** | | |  | **Segundo apellido** | | |  | **Nombre** | |
|  | | |  |  | | |  |  | |
| **DNI/NIF/NIE/** |  | **Teléfono móvil** donde recibir SMS de seguimiento, notificaciones electrónicas y sistemas de doble factor (títulos y carnet electrónicos) | | |  | **Correo electrónico** donde recibir correos de seguimiento, notificaciones electrónicas y sistemas de doble factor (títulos y carnet electrónicos) | | |
|  |  |  | | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Representante en calidad de padre, madre o tutor de menor de 18 años (presentará libro de familia o certificado nacimiento) |  | 🞏 Como representante voluntario (presentará poder notarial o Apud Acta) |
|  |  |  |
| 🞏 Como representante de un incapacitado judicial (presentará sentencia judicial) |  | 🞏 Como Guardador de Hecho |

🞏 **Corregir teléfonos, email, y modo de notificación**. (Marque con una X una de las dos opciones)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Deseo ser notificado en papel a través del correo postal.  🞏 Deseo ser notificado electrónicamente a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud o de cualquier otra que se tramite ante este Organismo Autónomo/Consejería. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM:  **https://sede.carm.es / \*apartado consultas \* notificaciones electrónicas o directamente en la URL** [**https://sede.carm.es/vernotificaciones**](https://sede.carm.es/vernotificaciones)**.**  En ambos casos (papel y electrónico)   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Correo electrónico** donde recibir correos de seguimiento, notificaciones electrónicas y sistemas de doble factor (títulos y carnet electrónicos) | | | | |  | **Teléfono** móvil donde recibir SMS de seguimiento, notificaciones electrónicas y sistemas de doble factor (títulos y carnet electrónicos) | |  | **@** |  | **.** |  |  |  | |

En caso de notificación en papel: **(Solo debe completarla si es distinta a la que reside y se encuentra empadronado, en caso contrario se le notificará en la de Residencia)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo vía |  | Vía | | |  | | Número | |  | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal |  | Escalera | | |  | Planta |  | Puerta |
|  |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| Provincia | | |  | Municipio | |  | | Localidad | | | | | | | | |  | Código postal | | | | | |
|  | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Corregir otros datos personales: (marque con una X si quiere corregir alguno de ellos)   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DNI** |  | **F. Nacimiento** |  | **Nº Seg.Social** |  | **CIPA/Tarjeta Sanitaria** | |  |  |  |  |  |  | CARM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Sexo** |  | **Estado Civil** |  | |  |  |  |  | |

**🞏 Cambio o corrección de Nombre y Apellidos** (para el cambio de su nombre de pila, apellidos u orden de sus apellidos, es necesario que antes lo haya hecho en su NIE o DNI, ante la D. General de la Policía Nacional. Al marcar esta casilla usted está autorizando a realizar una interoperabilidad con la D. General de Seguridad para la actualización de sus datos).

***Aplicación Ley 3/2021 de Servicios Sociales.*** *(Artículo 43)*

Así mismo le informamos que estos cambios propuestos serán de aplicación en todos los procedimientos sociales que componen la Ficha e Historia Única Social.

De igual modo le informamos, que todos los datos será cotejados y verificados a través de las siguientes interoperabilidades según el cambio de sus datos solicitado: *Datos de Identidad, Residencia y empadronamiento, Residencia de Extranjería, Defunción, Nacimiento, Actos Jurídicos Documentados (poderes notariales, Apoder@)*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable del tratamiento de datos** | Dirección Gerencial del Instituto Murciano de Acción Social (IMAS)  [**GEAS-IMAS@listas.carm.es**](mailto:GEAS-IMAS@listas.carm.es) |
| **Delegado de Protección de Datos** | CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A  [**dpd.imas@carm.es**](mailto:dpd.imas@carm.es) |
| **Finalidad del tratamiento de datos** | Actualización y corrección de los datos personales del interesado en todos los procedimientos del Imas: nombre, dni, domicilio de residencia, representante legal, modo de notificación, fecha de nacimiento, fecha de fallecimiento. |
| **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) y 9.2 a) en cuanto a los datos de salud y servicios sociales. |
| **Destinatarios de cesiones de datos** | 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 par el interesado, así como a la entidades concertadas prestatarias del servicio. |
| **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. |
| **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, Centros de Servicios Sociales de Atención Primaria, y del Servicio Murciano de Salud en el caso de datos de salud y sociales. |
| **Información adicional** | Los datos que se pueden obtener son: de Identidad, residencia, defunción, matrimonio, nacimiento,. Datos de salud.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> |

***Información adicional sobre este procedimiento***

**Los métodos electrónicos son más precisos y evitan errores en la transcripción de datos, por lo que creemos que debe saber:**

* Existe un formulario electrónico a su disposición de tener DNI o certificado electrónico, puede acceder en: [***https://sede.carm.es/jAD/IMAS/F3119.xhtml***](https://sede.carm.es/jAD/IMAS/F3119.xhtml)
* Dispone de un formulario electrónico de doble factor (sin dni y certificado electrónico) para el cambio de teléfono y correo electrónico donde recibir comunicaciones, notificaciones electrónicas, en el siguiente enlace: [***https://imasonline.blog/2024/12/19/ficha-social-como-puedo-cambiar-mi-telefono-y-correo-electronico-para-los-procesos-electronico-de-doble-factor/***](https://imasonline.blog/2024/12/19/ficha-social-como-puedo-cambiar-mi-telefono-y-correo-electronico-para-los-procesos-electronico-de-doble-factor/)
* Puede acudir a cualquier ventanilla única para que un Funcionario Habilitado le rellene la solicitud de modo electrónico solicitando cita previa.
* Algunos Centros de Servicios Sociales, tienen Funcionarios Habilitados que le pueden introducir su solicitud de modo electrónico, siempre con cita previa.
* Más información sobre este procedimiento en el siguiente enlace: [***https://imasonline.blog/2023/01/03/ficha-unica-social-como-puedo-cambiar-los-datos-basicos-de-mi-ficha-social-nombre-dni-nie-direccion-de-residencia-nacimiento-etc/***](https://imasonline.blog/2023/01/03/ficha-unica-social-como-puedo-cambiar-los-datos-basicos-de-mi-ficha-social-nombre-dni-nie-direccion-de-residencia-nacimiento-etc/)

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMAS. Instituto Murciano de Acción Social**

Ilma. Directora Gerente del Instituto Murciano de Acción Social

c/ Doctor Alonso Espejo, nº7. 30007. Murcia.