GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

ANNEX I. SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA XARXA D'EMANCIPACIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA. OFICINA MENTORA PLUS.
ANEXO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA RED DE EMANCIPACIÓN DE LA COMUNITAT VALENCIANA. OFICINA MENTORA PLUS.

A *DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT* / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	*NOM* / NOMBRE	*DNI/NIE/ PASSAPORT* / DNI/NIE/PASAPORTE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y PUERTA)	*CODI POSTAL* / CÓDIGO POSTAL

LOCALITAT / LOCALIDAD	*PROVÍNCIA* / PROVINCIA	*TELÈFON* / TELÉFONO	*CORREU ELECTRÒNIC* / CORREO ELECTRÓNICO

B *RECURS DE PROCEDÈNCIA / RECURSO DE PROCEDENCIA*

Acolliment residencial Acogimiento residencial ☐	*Centre socioeducatiu / Mesura judicial* Centro socioeducativo / Medida judicial ☐	*Equip d'Atenció Primària* Equipo de Atención Primaria ☐
Acolliment familiar Acogimiento familiar ☐	*Llar d'emancipació* Hogar de emancipación ☐	*Iniciativa pròpia* Iniciativa propia ☐

C *NOTIFICACIONS* / NOTIFICACIONES

Si és persona física i no està obligada a comunicar-se amb l'Administració a través de mintjans electrònics, ¿desitja comunicar-se únicament a través de mitjans electrònics?(*)
Si es persona física y no está obligada a comunicarse con la Administración a través de medios electrónicos, ¿desea comunicarse exclusivamente a través de medios electrónicos?(*) ☐

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions:
Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones: ☐ *Valencià* / Valenciano ☐ *Castellà* / Castellano

(*)*A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de dispossar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es)* / A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es)

D *DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN* / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

☐ Document d'identitat (*DNI/NIE/ PASSAPORT)*/ Documento de identidad (DNI/NIE/PASAPORTE)
☐ Carta presentació persona sol·licitant / Carta presentación persona solicitante
☐ *Sol·licitud Renda Valenciana d'Inclusió* / Solicitud Renta Valenciana de Inclusión
☐ *Resolució Renda Valenciana d'Inclusió* / Resolución Renta Valenciana de Inclusión
☐ *Informe de derivació* / Informe de derivación
☐ *Altres documents* / Otros documentos:
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

(*)*Assenyaleu les opcions que conrresponga* / Señalar las opciones que corresponda.

E *AUTORITZACIÓ* / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en el procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14 d'octubre), done la meua acutorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència. Si no subscriu esta autorització, la persona interesada està obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14 de octubre), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia. Si no suscribe esta autorización, la persona interesada está obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimento.

Autoritze / Autorizo ☐ *No autoritze* / No autorizo ☐

IA - 22868 - 01 - E

F	***DECLARACIÓ* / DECLARACIÓN**

La persona sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que establix la legislació vigent.

La persona solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación.

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsible del fitxer, en l'ús de les funcions propies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitt d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació I oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 12 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de decembre, de Protecció de Dades Personals I garantia dels drets digitals (BOE núm. 294, de 6 de diciembre).

Los datos de carácter personales contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con el artículo 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 6 de diciembre).