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 III. CONTRACTE DE PARTICIPACIÓ EN L'OFICINA MENTORA PLUS.
ANEXO III. CONTRATO DE PARTICIPACIÓN EN LA OFICINA MENTORA PLUS.

A	***DADES DE L'OFICINA MENTORA PLUS* / DATOS DE LA OFICINA MENTORA PLUS**
***Nom del recurs* / Nombre del recurso**	
***Domicili* / DOMICILIO**	
***Població, província i codi postal* /Población, provincia y código postal**	
***Persona tènica de referència* / Persona técnica de referencia**	
***Lloc exercit a l'Oficina Mentora Plus* / Puesto desempeñado en la Oficina Mentora Plus**	
Telèfon / Teléfono	
***Correu electrònic* / Correo electrónico**	

B	***DADES DE LA PERSONA JOVE* / DATOS DE LA PERSONA JOVEN**
Núm. Expedient de protecció (en el seu cas) **Núm. Expediente de protección (en su caso)**	
***Nom i* cognoms / Nombre y apellidos**	
Direcció del domicili (carrer/plaça, número i porta) **Dirección del domicilio(calle/plaza, número y puerta**	
Població, província i codi postal **Población, provincia y código postal**	
Telèfon / Teléfono	
***Corrreu electrònic* / Correo electrónico**	

C	***TEMPORALITAT ESTIMADA D'ATENCIÓ EN EL RECURS* / TEMPORALIDAD ESTIMADA DE ATENCIÓN EN EL RECURSO**				
Fins a 12 mesos Hasta 12 meses ☐	*12 mesos* 12 meses ☐	*18 mesos* 18 meses ☐	*24 mesos* 24 meses ☐	*30 mesos* 30 meses ☐	*Fins a 36 mesos* Hasta 36 meses ☐

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

D	***ACEPTACIÓ DE LES NORMES DE FUNCIONAMENT DEL RECURS* / ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DEL RECURSO**

La participació en l'Oficina Mentora Plus és voluntària*, sent imprescindible que la persona accepte les normes de funcionament i els objectius de treball del seu itinerari d'inserció individualitzat. Per això, la persona jove que subscriu aquest contracte es compromet a:*
- Respectar a les persones professionals i a les persones usuàries de l'Oficina Mentora Plus.
- Fer bon ús de totes les instal·lacions.
- Acceptar l'assignació d'una persona professional del recurs que exercirà de tutora i amb la qual elaborarà el seu Itinerari d'Emancipació Individualitzat, en el qual s'establiran i consensuaran objectius i activitats per àrees d'intervenció, tant individuals com grupals, així com la seua temporalització.
- Acudir a les cites establides prèviament per a avaluar el procés programat de manera individualitzada, realitzant els ajustos necessaris, amb la freqüència pactada en el seu itinerari d'inserció.
- Acceptar la supervisió educativa i les directrius de la persona professional que se li assigne, realitzades per a potenciar el desenvolupament d'habilitats i capacitats necessàries per a la seua emancipació. També accepta que aquesta persona es coordine amb les persones responsables o tutores de les activitats educatives i/o formatives en les quals participe, així com amb les persones responsables de la llar d'emancipació o del recurs de protecció, en el seu cas.
- No consumir ni portar amb si alcohol ni altres substàncies psicotròpiques.
Les prestacions de l'Oficina Mentora Plus que s'inclouran en el disseny de l'itinerari d'inserció de cada persona jove inclouran com a mínim les següents àrees:
- Atenció legal i administrativa.
- Suport psicològic.
- Inserció sociolaboral.
- Atenció i formació en la diversitat.

La persona jove que subscriu aquest document declara que ha sigut informada que la manca de col·laboració en el seu itinerari d'inserció i/o l'incompliment de les normes de funcionament, seran motiu de baixa en l'Oficina Mentora Plus.
La persona jove podrà revocar aquest contracte en qualsevol moment.

IA - 22870 - 01 - E

La participación en la Oficina Mentora Plus es voluntaria, siendo imprescindible que la persona acepte las normas de funcionamiento y los objetivos de trabajo de su Itinerario de Emancipación individualizado. Por ello, la persona joven que suscribe este contrato se compromete a:

- Respetar a las personas profesionales y a las personas usuarias de la Oficina Mentora Plus.
- Hacer buen uso de todas las instalaciones.
- Aceptar la asignación de una persona profesional del recurso que ejercerá de tutora y con la que elaborará su Itinerario de Emancipación Individualizado, en el que se establecerán y consensuarán objetivos y actividades por áreas de intervención, tanto individuales como grupales, así como su temporalización.
- Acudir a las citas establecidas previamente para evaluar el proceso programado de forma individualizada, realizando los ajustes necesarios, con la frecuencia pactada en su itinerario de emancipación.
- Aceptar la supervisión educativa y las directrices de la persona profesional que se le asigne, realizadas para potenciar el desarrollo de habilidades y capacidades necesarias para su emancipación. También acepta que esta persona se coordine con las personas responsables o tutoras de las actividades educativas y/o formativas en las que participe, así como con las personas responsables del hogar de emancipación o del recurso de protección, en su caso.
- No consumir ni llevar consigo alcohol ni otras sustancias psicotrópicas en las instalaciones de la Oficina Mentora Plus.

Las prestaciones de la Oficina Mentora Plus que se incluirán en el diseño del itinerario de emancipación de cada persona joven incluirán como mínimo las siguientes áreas:

- Atención legal y administrativa.
- Apoyo psicológico.
- Inserción sociolaboral.
- Atención y formación en la diversidad.

La persona joven que suscribe este documento declara que ha sido informada de que la falta de colaboración en su itinerario de emancipación y/o el incumplimiento de las normas de funcionamiento, serán motivo de baja en la Oficina Mentora Plus.
La persona joven podrá revocar este contrato en cualquier momento.

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).

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 - 22870 - 02 - E