

### ANEXO III. DECLARACIÓN PERSONA CUIDADORA NO PROFESIONAL

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
--------	--	------------	--	------------	--

**DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA**

Nombre	Apellido 1		Apellido 2		
Tipo de identificador	DNI		NIE	Pasaporte	Otros
Nº Identificador			Fecha de nacimiento		
Relación	Familiar	Indicar parentesco			No Familiar
Teléfono 1			Teléfono 2		
¿Tiene grado de dependencia?			Grado		

Dirección Principal																	
Provincia				Municipio													
CP				Unidad Poblacional													
Tipo Vía				Nombre de la Vía													
S/N	Nº		NºBIS		BI		Portal			Esc		PI		Pu		Km	

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Cuento con tiempo de dedicación suficiente para garantizar que la persona en situación de dependencia está atendida en aquellas situaciones en las que necesita ayuda para realizar las actividades de la vida diaria y permanezco en el domicilio de la persona en situación de dependencia o realizo tareas vinculadas a su atención durante cinco horas diarias de promedio, en cómputo semanal.
- No estoy vinculado a un servicio de atención profesionalizado.
- Me comprometo a realizar las acciones formativas que me propongan, siempre que sean compatibles con el cuidado de la persona en situación de dependencia.
- Facilitaré el acceso de los servicios sociales de las Administraciones públicas competentes, a la vivienda de la persona en situación de dependencia con el fin de comprobar el cumplimiento de los requisitos o variación de las circunstancias, previo consentimiento de la persona beneficiaria.
- Me comprometo a comunicar por escrito a la entidad competente cualquier variación en la situación de la persona en situación de dependencia que determine la extinción de la prestación económica para cuidados en el entorno familiar, en el plazo de 10 días desde que se produzca.

Si existen personas contratadas que colaboran en las tareas del hogar de la persona en situación de dependencia (incluir los datos de todas las personas que la persona en situación de dependencia tuviera contratada para las tareas del hogar)

¿Dispone de un servicio de colaboración con la persona cuidadora no profesional?		Contrato laboral de carácter especial del servicio de hogar con un tercero											
		Contrato a través de una empresa de prestación de servicios. Nombre de la empresa prestadora:											
Nombre		Apellido 1			Apellido 2								
Tipo de identificador		DNI			NIE			Pasaporte		Otros			
Nº Identificador					Fecha de nacimiento								
Teléfono 1					Teléfono 2								
Dirección de la persona colaboradora o empresa													
Provincia		Municipio											
CP		Unidad Poblacional											
Tipo Vía		Nombre de la Vía											
S/N	Nº	NºBIS	BI	Portal	Esc	Pl	Pu	Km					

Nombre			Apellido 1			Apellido 2											
Tipo de identificador			DNI			NIE		Pasaporte		Otros							
Nº Identificador						Fecha de nacimiento											
Teléfono 1						Teléfono 2											
Dirección de la persona colaboradora o empresa																	
Provincia			Municipio														
CP			Unidad Poblacional														
Tipo Vía			Nombre de la Vía														
S/N		Nº		NºBIS		BI		Portal		Esc		PI		Pu		Km	

### **DERECHO DE OPOSICIÓN (artículo 28.2 de la Ley 39/2015)**

La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizar las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados. En particular consultará:

Consulta de datos de identidad (Dirección General de la Policía). Documento Nacional de Identidad o NIE
---

Los titulares de los datos o sus representantes legales (caso de menores de catorce años o incapacitados) podrán ejercer su derecho de oposición conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho, disponible en <https://www.aragon.es/en/tramitador/-/tramite/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion>

La unidad responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de gestionar los procedimientos administrativos para el reconocimiento de la situación de dependencia y el acceso a las prestaciones del sistema para la autonomía y atención a la dependencia de la Comunidad Autónoma de Aragón.

La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.

No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad](#) de los datos o de [limitación](#) y [oposición](#) a su tratamiento, así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#) a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrá obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=300](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=300)

En

., a

de

de

Firma de la persona cuidadora no profesional