



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I I ESPORTS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ SERVEIS SOCIALS

SOL·LICITUD D'INFORME D'ESFORÇ D'INTEGRACIÓ

SOLICITUD DE INFORME DE ESFUERZO DE INTEGRACIÓN

CODI SIA CÓDIGO SIA

2	0	8	1	3	5
---	---	---	---	---	---

DESTINACIÓ DESTINO	DIRECCIÓ GENERAL DE SERVEIS SOCIALS
CODI DIR3 CÓDIGO DIR3	A04026932

SOL·LICITANT SOLICITANTE

Nom <i>Nombre</i>		Primer cognom <i>Primer apellido</i>		Segon cognom <i>Segundo apellido</i>		
Núm. NIE/passaport <i>Núm. NIE/pasaporte</i>	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	Localitat de naixement <i>Localidad de nacimiento</i>	País de naixement <i>País de nacimiento</i>		Sexe <i>Sexo</i> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i> <input type="checkbox"/>	
Adreça (carrer, plaça, etc.) <i>Dirección (calle, plaza, etc.)</i>		Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Lletra <i>Letra</i>
Codi postal <i>Código postal</i>		Municipi <i>Municipio</i>		Província <i>Provincia</i>		
Telèfon 1 <i>Teléfono 1</i>		Telèfon 2 <i>Teléfono 2</i>		Adreça electrònica <i>Dirección electrónica</i>		
Empadronat al municipi de <i>Empadronado en el municipio de</i>		Idioma per a la resposta a la sol·licitud <i>Idioma para la respuesta a la solicitud</i>		Castellà <i>Castellano</i> <input type="checkbox"/>	Català <i>Catalán</i> <input type="checkbox"/>	

REPRESENTANT REPRESENTANTE ¹

DNI/NIE	Nom <i>Nombre</i>	Primer cognom <i>Primer apellido</i>		Segon cognom <i>Segundo apellido</i>		
NIF		Denominació social <i>Denominación social</i>				
Adreça (carrer, plaça, etc.) <i>Dirección (calle, plaza, etc.)</i>		Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Lletra <i>Letra</i>
Codi postal <i>Código postal</i>	Municipi <i>Municipio</i>	Província <i>Provincia</i>			Adreça electrònica <i>Dirección electrónica</i>	

CANAL DE NOTIFICACIO CANAL DE NOTIFICACIÓN

Notificació a <i>Notificación a</i>	<input type="checkbox"/> Persona sol·licitant <i>Persona solicitante</i>	<input type="checkbox"/> Persona o entitat representant <i>Persona o entidad representante</i>
Notificació electrònica (obligatòria per a les persones jurídiques i opcional per a les persones físiques) <i>Notificación electrónica (obligatoria para personas jurídicas i opcional para personas físicas)</i>		
Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana del Punt d'Accés General de l'Estat* s'enviaran: <i>Los avisos de la puesta a disposición de la notificación a la Carpeta Ciudadana del Punto de acceso General del Estado* se enviarán:</i>		
A l'adreça electrònica de la persona interessada <i>A la dirección electrónica de la persona interesada</i>	<input type="checkbox"/>	A l'adreça electrònica del representant <i>A la dirección electrónica del representante</i>
Adreça electrònica diferent, indicada a continuació <i>Dirección electrónica diferente, indicada a continuación</i>	<input type="text"/>	
* Disponible a l'adreça: http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm * Disponible en la dirección: http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm		
Notificació per correu postal (seleccionau-ne una): <i>Notificación por correo postal (seleccione una):</i>		
A l'adreça de la persona interessada <i>En la dirección de la persona interesada</i>	<input type="checkbox"/>	A l'adreça del representant <i>En la dirección del representante</i>
	<input type="checkbox"/>	Adreça diferent indicada a continuació <i>Dirección diferente indicada a continuación</i>
Adreça (carrer, plaça, etc.) <i>Dirección (calle, plaza, etc.)</i>	Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>
		Escala <i>Escalera</i>
		Pis <i>Piso</i>
		Lletra <i>Letra</i>
Codi postal <i>Código postal</i>	Municipi <i>Municipio</i>	Província <i>Provincia</i>

EXPÒS EXPONGO³

1. Que he d'al·legar aquest informe d'esforç d'integració per a la renovació: <i>1. Que tengo que alegar este informe de esfuerzo de integración para la renovación:</i>					
<input type="checkbox"/>	Renovació de l'autorització de residència temporal no lucrativa <i>Renovación de autorización de residencia temporal no lucrativa</i>				
<input type="checkbox"/>	Renovació de l'autorització de residència temporal per reagrupació familiar <i>Renovación de autorización de residencia temporal por reagrupación familiar</i>				
<input type="checkbox"/>	Renovació de l'autorització de residència temporal i treball per compte d'altri <i>Renovación de autorización de residencia temporal y trabajo por cuenta ajena</i>				
<input type="checkbox"/>	Renovació d'autorització de residència i treball per compte propi <i>Renovación de autorización de residencia y trabajo por cuenta propia</i>				
<input type="checkbox"/>	Autoritzacions de residència temporal per circumstàncies excepcionals per raons d'arrelament familiar <i>Autorizaciones de residencia temporal por circunstancias excepcionales, razones de arraigo familiar</i>				
2. Que la data de caducitat o validesa de la targeta que es pretén renovar és: <i>2. Que la fecha de caducidad o validez de la tarjeta que se pretende renovar es:</i>					
<input type="text"/>					
3. Que he participat en els següents cursos de coneixements lingüístics i/o accions formatives destinades a conèixer i respectar els valors constitucionals, els valors estatutaris de la comunitat autònoma en què es resideix, els valors de la Unió Europea, els drets humans, les llibertats públiques, la democràcia, la tolerància i la igualtat entre dones i homes: <i>3. Que he participado en los siguientes cursos de conocimientos lingüísticos y/o acciones formativas destinadas a conocer y respetar los valores constitucionales, los valores estatutarios de la comunidad autónoma en que se reside, los valores de la Unión Europea, los derechos humanos, las libertades públicas, la democracia, la tolerancia y la igualdad entre mujeres y hombres:</i>					
Nom del curs <i>Nombre del Curso</i>	Mes i any d'inici <i>Mes y año de inicio</i>	Mes i any de finalització <i>Mes y año de finalización</i>	Administració, Organisme o Entitat <i>Administración, Organismo o Entidad</i>	Població <i>Población</i>	Núm. hores <i>Núm. horas</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOL·LICIT SOLICITO

Que es tingui per presentat aquest escrit, com també la documentació que s'hi adjunta, i que, després dels tràmits oportuns, s'emeti l'informe d'esforç d'integració.

Que se tenga por presentado este escrito, así como la documentación que se adjunta, y que, después de los trámites oportunos, se emita el informe de esfuerzo de integración.

DOCUMENTACIÓ DOCUMENTACIÓN

Aportació de documents *Aportación de documentos*

Per a la resolució d'aquesta sol·licitud prevista en la Instrucció 1/2013, de 1 de febrer, de la directora general de Cooperació i Immigració, aport els documents requerits per la sol·licitud:

Para la resolución de esta solicitud prevista en la Instrucción 1/2013, de 1 de febrero, de la directora general de Cooperación e Inmigración, apporto los documentos requeridos por la solicitud:

Còpia del N.I.E / T.I.E *Copia del N.I.E / T.I.E*

Certificat d'empadronament *Certificado de empadronamiento*

Títols o diplomes de les accions formatives *Títulos y diplomas de las acciones formativas*

En cas d'actuar mitjançant representant legal: *En caso de actuar mediante representante legal:*

Acreditació de la representació legal per la qual s'actua *Acreditación de la representación legal por la que se actua*

DECLARACIONS Y AUTORITZACIONS DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Declar, sota la meua responsabilitat, que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, que la documentació adjunta és veraç, que complesc les condicions requerides per accedir a l'objecte de la sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'òrgan administratiu competent qualsevol variació que es pugui produir d'ara endavant.

2. Declar que em comprometo a aportar els documents que es requereixen relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud.

3. Declar que estic informat/da del contingut dels apartats d'instruccions, documentació necessària i informació sobre protecció de dades personals d'aquesta sol·licitud.

4. Autoritz l'òrgan administratiu competent a obtenir/cedir, de forma electrònica o per altres mitjans, a aquesta administració pública, altres administracions o ens, les dades personals que s'indiquen a continuació, necessàries per a la resolució d'aquesta sol·licitud.

1. Declaro, bajo mi responsabilidad, que los datos facilitados en esta solicitud son ciertos, que la documentación adjunta es veraz, que cumplo las condiciones requeridas para acceder al objeto de la solicitud y que estoy enterado/da de la obligación de comunicar al órgano administrativo competente cualquier variación que pueda producirse de ahora en adelante.

2. Declaro que me comprometo a aportar los documentos que se me requieran relacionados con la finalidad de esta solicitud.

3. Declaro que estoy informado/da del contenido de los apartados de instrucciones, documentación necesaria e información sobre protección de datos personales de esta solicitud.

4. Autorizo al órgano administrativo competente a obtener/ceder, de forma electrónica o por otros medios, a esta administración pública, otras administraciones o entes, los datos personales que se indican a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 de el Parlament Europeu i de Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa a el tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46 / CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en concret per la Direcció General de Serveis Socials de la Conselleria d'Afers Socials i Esports.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el RGPD) davant del responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la seu electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Un cop rebuda la resposta del responsable o en el supòsit que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant de l'Agència Espanyola de Protecció de dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat

Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg de Sagrera, 2, 07012 Palma; ce: protecciodades@dpd.caib.es).

De conformidad con el 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 cuanto 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), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Tratamiento de datos. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, en concreto por la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Asuntos Sociales y Deportes.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante el Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; c.e.: protecciodades@dpd.caib.es).

_____, ____ de _____ de 20____

Signatura:

Firma: _____

INSTRUCCIONS INSTRUCCIONES

1. La sol·licitud s'ha d'emplenar amb lletra clara. Escriviu preferentment en majúscules.
2. La sol·licitud ha d'anar signada per la persona interessada o per la persona que la representa. En cas d'actuar mitjançant representació legal, s'ha d'aportar la documentació acreditativa.
 1. La solicitud debe cumplimentarse con letra clara. Escriba preferentemente en mayúsculas.
 2. La solicitud debe ir firmada por la persona interesada o por la persona que la representa. En caso de actuar mediante representación legal, deberá aportar la documentación acreditativa.