



XARXA D'EMANCIPACIÓ

SOL·LICITUD DE LA PRESTACIÓ DE 100€ (Resolució de la Consellera d'Afers Socials i Esports en data 11 de març de 2023)
SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN DE 100€ (Resolución de la Consellera d'Afers Socials i Esports con fecha 11 de marzo de 2023)

1. Dades personals/Datos personales

Número expedient
Número expediente

L'ha d'emplenar l'administració/A rellenar por la Administración

1.1. Dades del/la sol·licitant/Datos del/la solicitante

DNI-NIE-Passaport/Pasaporte	Nom/Nombre	Primer llinatge/Primer apellido	Segon llinatge/Segundo apellido		
Data de naixement/Fecha de nacimiento / /	Nacionalitat/Nacionalidad	Sexe/Sexo ☐ Dona/Mujer ☐ Home/Hombre			
Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)	Número/Número	Bloc/Bloque	Escala/Escalera	Pis/Piso	Porta/Puerta
Codi postal/Código postal [][][][][][]	Municipi/Municipio	Illa/Isla	Idioma/Idioma		
Telèfon(s), preferentment mòbil/Teléfono(s), preferentemente móvil		Adreça electrònica/Correo electrónico			

1.2. Entitat de referència/Entidad de referencia

Nom de l'entitat/Nombre de la entidad

1.3. Adreça a efectes de notificació/Dirección a efectos de notificación

☐ La mateixa inicial La misma inicial	Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)	Número/Número	Bloc/Bloque	Escala/Escalera	Pis/Piso	Porta/Puerta
Codi postal/Código postal [][][][][][]	Municipi/Municipio	Illa/Isla	Idioma/Idioma			

1.4. Notificació electrònica/Notificación electrónica

Als efectes prevists a l'article 14 de la llei 39/2015, designo la següent adreça electrònica a efecte de practicar les notificacions que s'escaiguin.
A los efectos previstos al artículo 14 de la ley 39/2015, designo la siguiente dirección electrónica a efecto de practicar las notificaciones que sean oportunas.

Adreça electrònica/Correo electrónico



XARXA D'EMANCIPACIÓ

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD

Als efectes prevists a les bases reguladores de la prestació, la sol·licitud s'ha d'acompanyar amb la següent documentació acreditativa del compliment dels requisits:

- ☐ a. Justificant d'haver presentat la sol·licitud d'Ingrés Mínim Vital, IMV.
- ☐ b. Declaració responsable de que encara no ha obtingut resolució a la sol·licitud d'IMV i compromís de comunicar immediatament a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies la notificació de la referida resolució.
- ☐ c. Original i fotocòpia del NIE, Passaport o targeta MENA.
- ☐ d. Autorització a l'Administració instructora per comprovar directament, de forma telemàtica, les dades de què disposin altres administracions, necessàries per a la tramitació. (DNI, empadronament, certificació de tutela o guarda...)
- ☐ e. Fotocòpia de la llibreta o compte bancari en què figuri com a titular la persona beneficiària.
- ☐ f. Declaració de veracitat de les dades bancàries aportades.

Les persones joves que no tinguin expedient obert a la Xarxa d'Emancipació de la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies han de afegir la següent documentació:

- ☐ g. Certificat de residència de la persona sol·licitant. EXCEPTE ELS RESIDENTS A PALMA
- ☐ h. Original o fotocòpia compulsada del certificat de durada de la mesura administrativa de guarda o tutela de protecció de menors.
- ☐ i) Certificació emesa pels Serveis Socials que corresponguin d'expedient vigent a nom de la persona sol·licitant

A los efectos previstos en las bases reguladoras de la prestación, la solicitud debe acompañarse con la siguiente documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos:

- ☐ a. Justificante de haber presentado la solicitud de Ingreso Mínimo Vital, IMV.
- ☐ b. Declaración responsable de que todavía no ha obtenido resolución a la solicitud de IMV y compromiso de comunicar inmediatamente a la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies la notificació de la resolució.
- ☐ c. Original y fotocopia del NIE, Pasaporte o tarjeta MENA.
- ☐ d. Autorización a la Administración instructora para comprobar directamente, de forma telemática, los datos de que dispongan otras administraciones, necesarios para su tramitación (DNI, empadronamiento, certificación de tutela o guarda, etc.)
- ☐ e. Fotocopia de la libreta o cuenta bancaria en la que figure como titular la persona beneficiaria.
- ☐ f. Declaración de veracidad de los datos bancarios aportados.

Las personas jóvenes que no tengan expediente abierto en la Red de Emancipación de la Dirección General de Infancia, Juventud y Familias han de añadir la siguiente documentación:

- ☐ g. Certificado de residencia de la persona solicitante. EXCEPTE LOS RESIDENTES EN PALMA
- ☐ h. Original o fotocopia compulsada del certificado de duración de la medida administrativa de guarda o tutela de protección de menores
- ☐ i. Certificación emitida por los Servicios Sociales que correspondan de expediente vigente a nombre de la persona solicitante.



XARXA D'EMANCIPACIÓ

SOL·LICITUD DE LA PRESTACIÓ DE 100€

SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN DE 100€

3. Sol·licitud i declaració/Solicitud y declaración

3.1. Sol·licito es tramiti la petició assenyalada.

3.2. Declaro sota la meva responsabilitat:

Que les dades facilitades en aquesta sol·licitud són certes i que estic informat/da de l'obligació de comunicar a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports en el termini màxim de 10 dies qualsevol variació de les dades declarades.

3.3 Informació sobre protecció de dades personals

XARXA D'EMANCIPACIÓ

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al 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 Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Finalitat del tractament i base jurídica: Tramitació del procediment administratiu d'acord en el que es preveu al Decret 40/2017, sobre els criteris d'autorització i acreditació dels serveis per a joves en procés d'emancipació, i de regulació de la renda d'autonomia personal per a joves que han estat sotmesos a mesures de justícia juvenil i al Decret Llei 4/2023, de 27 de febrer, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports.

Destinatari de les dades personals: No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018.

Termini de conservació de les dades personals: 4 anys una vegada finalitzat el/els serveis que es sol·licitin o 4 anys des de la data de sol·licitud si aquesta ha estat denegada.

ALTRES INFORMACIONS RELLEVANTS:

- **Transferències de dades a tercers països:** No es preveu la transferència de dades a tercers països.

- **Decisions automatitzades:** No es preveu la presa de decisions automatitzades.

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 inclús en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals", previst en la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pot optar per presentar amb caràcter previ una reclamació a la Delegació de Protecció de Dades, que li comunicarà la seva decisió en un termini de dos mesos, o per presentar directament la "Reclamació de tutela de drets" davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

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 (pg de Sagrera, 2, 07002 Palma; a/e: protecciondades@dgd.caib.es).

3.1. Solicito se tramite la petición señalada.

3.2. Declaro bajo mi responsabilidad:

Que los datos facilitados en esta solicitud son ciertos y que estoy informado/a de la obligación de comunicar a la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports en el plazo máximo de 10 días, cualquier variación de los datos declarados.

3.3 Información sobre protección de datos personales

RED DE EMANCIPACIÓN.

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 personas físicas en lo que se refiere al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales i garantía de derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Finalidad del tratamiento y base jurídica: Tramitación del procedimiento administrativo de acuerdo con lo que se determina en el Decreto 40/2017, sobre los criterios de autorización y acreditación de servicios para jóvenes en proceso de emancipación, y de regulación de la renta de autonomía personal para jóvenes que hayan estado sometidos a medidas de justicia juvenil y el Decreto Ley 4/2023, de 27 de febrero, de prestaciones sociales de carácter económico de las Illes Balears.

Responsable del Tratamiento: Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports.

Destinatarios de los datos personales: No se cederán los datos personales a terceros, siempre que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos y la Ley orgánica 3/2018.

Término de conservación de los datos personales: 4 años una vez finalizado el/los servicios que se soliciten o 4 años desde la solicitud si esta ha sido denegada.

OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES:

- **Transferencias de datos a terceros países:** No se preve la transferencia de datos a terceros países.

- **Decisiones automatizadas:** No se preve la toma de decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos y reclamaciones: La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, incluso, de retirar el consentimiento, si es pertinente, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018) ante el responsable del tratamiento nombrado antes, 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).

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho que no haya respuesta en el término de un mes, la persona afectada puede optar por presentar con carácter previo una reclamación a la Delegación de Protección de Datos, que le comunicará su decisión en un término de dos meses, o presentar directamente la «Reclamación de tutela de Derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

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 Conselleria de Presidència (Paseo de Sagrera, 2, 07002 Palma; a/e: protecciondades@dgd.caib.es).



He llegit i accepto les condicions

He leído y acepto las condiciones

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante

Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



XARXA D'EMANCIPACIÓ

1. Compromís i declaració responsable/Compromiso y declaración responsable

, major d'edat, amb DNI/Passaport/NIE/Targeta MENA núm _____,

assabentat de les conseqüències administratives, civils i penals de les falsedats, i als efectes d'acreditació de requisits prevists a la Resolució de la consellera d'11 de març de 2023

DECLARO, sota la meua responsabilitat

1. Que reunes les condicions que s'estableixen _____ / _____ / _____, encara no he obtingut resolució, i que a tal efecte em comprometo a comunicar immediatament la recepció a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies.
2. Que havent-hi presentat sol·licitud de l'ingrés Mínim Vital en data _____, encara no he obtingut resolució, i que a tal efecte em comprometo a comunicar immediatament la recepció a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies.
3. Que els meus ingressos per tots els conceptes són inexistents o en tot cas inferiors a la quantitat determinada per a la Renda Social Garantida.
4. Que destinaré les quantitats percebudes a la finalitat establerta a la Resolució de la Consellera d'Afers Socials i Esports d'11 de març de 2023.
5. Que no estic complint ni pendent de complir cap mesura o pena privatives de llibertat.
6. Que si n'és el cas, comunicaré a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports que s'ha produït alguna de les causes d'extinció.
7. Si escau, reintegraré les quantitats percebudes indegudament.

D'acord amb l'article 69 de la Llei 30/2015 d'1 d'octubre del procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'administració podrà requerir l'aportació de la documentació que acrediti el compliment dels requisits declarats, sense perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció que tenguí encomanades.

DECLARO que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i la documentació amb què s'acompanya, i estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes pot ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meua sol·licitud o l'atorgament de la prestació, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals que siguin procedents.

AUTORITZO que es realitzin les verificacions i consultes necessàries a fitxers públics per acreditar les dades declarades següents:

- | | | |
|------------------------------------|--|---|
| - Dades personals | - DNI/NIE/Passaport | - Padró històric |
| - Defunció | - Cotitzacions a Seguretat Social | - Registre de prestacions públiques |
| - Certificacions Consells Insulars | - Gestió d'expedients de menors (GEXMEN) | - Registre de Persones amb Discapacitat i Dependència |

QUEDO ASSABENTAT/ASSABENTADA

1. De l'obligació de comunicar a la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports qualsevol variació.
2. De la possibilitat de suspensió o extinció de la renda que em fos atorgada, de les causes i procediments i de l'obligació de reintegrar les quanties indegudament percebudes.

DONO la meua conformitat per a que els/les tècnics/tècniques de la Direcció General d'Infància, Joventut i Famílies duiguin a terme en qualsevol moment, les comprovacions del compliment de les condicions necessàries relacionades amb aquesta sol·licitud i en facin un seguiment periòdic.

, mayor de edad, con DNI/Pasaporte/NIE/Tarjeta MENA núm _____,

enterado de las consecuencias administrativas, civiles y penales de las falsedades, y a los efectos de acreditación de requisitos previstos en la Resolución de la consellera de 11 de marzo de 2023

DECLARO, bajo mi responsabilidad

1. Que reúno las condiciones que se establecen. _____ / _____ / _____, todavía no he obtenido resolución, y que a tal efecto me comprometo a comunicar inmediatamente la recepción a la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies.
2. Que habiendo presentado solicitud del ingreso Mínimo Vital en fecha _____, todavía no he obtenido resolución, y que a tal efecto me comprometo a comunicar inmediatamente la recepción a la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies.
3. Que mis ingresos por todos los conceptos son inexistentes o en todo caso inferiores a la cantidad determinada para la Renta Social Garantizada.
4. Que destinaré las cantidades percibidas con la finalidad establecida en la Resolución de la Consellera d'Afers Socials i Esports de 11 de marzo de 2023.
5. Que no estoy cumpliendo ni pendiente de cumplir ninguna medida o pena privativas de libertad.
6. Que si en su caso, comunicaré a la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports que se ha producido alguna de las causas de extinción.
7. Que si procede, reintegraré las cuantías percibidas indebidamente.

De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 30/2015 de 1 de octubre del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, la administración podrá requerir la aportación de la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos declarados, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tenga asignadas.

DECLARO que són ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que se acompaña, y estoy enterado/da que la aportación de datos o documentos falseados o inexactos puede ser motivo para cancelar o dejar sin efecto mi solicitud o el otorgamiento de la prestación, sin perjuicio que se puedan emprender las acciones legales que sean procedentes.

AUTORIZO que se realicen las verificaciones y consultas necesarias a ficheros públicos para acreditar los datos declarados siguientes:

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| - Datos personales | - DNI/NIE/Pasaporte | - Padrón histórico |
| - Defunción | - Cotizaciones a Seguridad Social | - Registro de prestaciones públicas |
| - Certificaciones Consells Insulars | - Gestión de expedientes de menores (GEXMEN) | - Registro de Personas con Discapacidad y Dependencia |

QUEDO ENTERADO/ENTERADA

1. De la obligación de comunicar a la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies de la Conselleria d'Afers Socials i Esports cualquier variación.
2. De la posibilidad de suspensión o extinción de la renta que me fuera otorgada, de las causas y procedimientos y de la obligación de reintegrar las cuantías indebidamente percibidas.

DOY mi conformidad para que los/las técnicos/as de la Dirección General d'Infància, Joventut i Famílies lleven a cabo en cualquier momento, las comprobaciones del cumplimiento de las condiciones necesarias relacionadas con esta solicitud y hagan un seguimiento periódico.

I perquè consti, signo a _____, _____ d' _____ de 20 _____.
Y para que conste, firmo en _____, _____ d' _____ de 20 _____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante
Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I ESPORTS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ INFÀNCIA, JOVENTUT
I FAMÍLIES

XARXA D'EMANCIPACIÓ

ANNEX 1. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VERACITAT DE LES DADES BANCÀRIES APORTADES¹ ANEXO 1. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS APORTADOS¹

Codi SIA⁴
Código SIA

--	--	--	--	--	--	--	--

Destinació/Destino²
Codi DIR3/Código DIR3³ A04
Tràmit o procediment/Código o procedimiento⁴

Declarant/Declarante

Persona física								
DNI-NIE	Nom/Nombre	Primer llinatge/Primer apellido	Segon llinatge/Segundo apellido					
Persona jurídica								
NIF	Denominació social/Denominación social							
Adreça electrònica/Correo electrónico		Telèfon/Teléfono	FAX					
Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)								
Codi postal/Código postal	Localitat/Localidad	Municipi/Municipio						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
Província/Provincia	País							

Representant/Representante⁵

DNI-NIE	Nom/Nombre	Primer llinatge/Primer apellido	Segon llinatge/Segundo apellido					
NIF	Denominació social/Denominación social							
Adreça electrònica/Correo electrónico		Telèfon/Teléfono	FAX					
Adreça (via pública)/Dirección (vía pública)								
Codi postal/Código postal	Localitat/Localidad	Municipi/Municipio						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
Província/Provincia	País							
Mitjà d'acreditació de la representació/Medio de acreditación de la representación⁶								
☐ REA ☐ Altres: Otros: <table border="1"><tr><td></td></tr></table>								

Dades de la sol·licitud (marcar el que sigui procedent)/Datos de la solicitud (marcar lo que proceda)

☐ Alta⁷	☐ Modificació de dades bancàries Modificación de datos bancarios	☐ Baixa Baja	☐ Altres modificacions: Otras modificaciones:	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
☐ Canvi de NIF Cambio de NIF		☐ Canvi d'adreça Cambio de dirección		☐ Canvi de raó social Cambio de razón social	
NIF anterior		Adreça anterior/Dirección anterior		Raó social anterior/Razón social anterior	



Dades de l'entitat bancària/Datos de la entidad bancaria

Nom entitat/Nombre entidad
Domicili sucursal o oficina/Domicilio sucursal u oficina
Codi BIC o SWIFT/Código BIC o SWIFT ⁸

[illegible][illegible]

Pais del compte/Pais de la cuenta

Documentació que s'adjunta/Documentación que se adjunta

☐ 1. Document acreditatiu de la representació (si escau)/Documento acreditativo de la representación (si procede)

DECLAR:

1. La veracitat de les dades aportades i la titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte dels ingressos derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
2. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin.
3. Que l'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta declaració, queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errades en les dades indicades pel declarant.

DECLARO:

1. La veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, al efecto de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.
3. Que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

_____, ____ d _____ de 20 ____.

Signatura del/la sol·licitant/Firma del/la solicitante
Nom i llinatges/Nombre y apellidos:



XARXA D'EMANCIPACIÓ

Instruccions/ Instrucciones

Escribiu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 68.4 de la dita Llei, si algun d'aquests subjectes presenta la Declaració presencialment, l'Administració pública ha de requerir-li que ho faci mitjançant el Registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat.
2. Indica l'òrgan destinatari d'aquesta declaració. Si el sabeu, podeu concretar el departament (secretaria general o direcció general, per exemple).
3. Escribiu el codi d'identificació corresponent a l'òrgan ([DIR3](#)). Si no el sabeu, podeu cercar-lo a la pàgina web d'atenció a la ciutadania del Govern de les Illes Balears o demanar-lo a les oficines del Registre ([enllaç](#)).
4. Si coneixeu el codi SIA, heu de complimentar l'apartat Codi SIA. Si no hi ha codi SIA o no el coneixeu, heu d'explicar a quin tràmit o procediment es vincula aquesta Declaració.
5. En el cas que formalitzi la declaració un representant, s'han de consignar totes les dades del declarant en l'apartat corresponent («Declarant»).
6. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediti i, en l'apartat «Documentació que s'adjunta», hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
7. S'ha de marcar l'opció «alta» en el cas de presentació d'aquesta declaració en un procediment.
8. BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi SWIFT (màxim 11 caràcters).
9. En el cas dels subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 10 de la Llei 39/2015, han de signar aquesta declaració mitjançant qualsevol mitjà electrònic que es consideri vàlid a l'efecte de signatura.

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, están obligados a relacionarse por medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 68.4 de la mencionada Ley, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le ha de requerir que lo haga mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A este efecto, se ha de considerar que la solicitud se ha presentado en la fecha de su presentación electrónica.
2. Indique el órgano destinatario de esta declaración. Si lo conoce, puede concretar el departamento (secretaría general o dirección general, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano ([DIR3](#)). Si no lo conoce, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía del Gobierno de las Illes Balears o solicitarlo en las oficinas del Registro ([enlace](#)).
4. Si conoce el código SIA, ha de cumplimentar el apartado Código SIA. Si no hay código SIA o no lo conoce, ha de explicar a qué trámite o procedimiento se vincula esta Declaración.
5. En el caso de que formalice la declaración un representante, se han de consignar todos los datos del declarante en el apartado correspondiente («Declarante»).
6. Si acredita la representación por un medio diferente al de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), ha de presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», ha de hacer constar que presenta esta acreditación.
7. Se ha de marcar la opción «alta» en el caso de presentación de esta declaración en un procedimiento.
8. BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código SWIFT (máximo 11 caracteres).
9. En el caso de sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 10 de la Ley 39/2015, han de firmar esta declaración mediante cualquier medio electrónico que se considere válido al efecto de firma.



XARXA D'EMANCIPACIÓ

Informació sobre protecció de dades personals/ Información sobre protección de datos personales

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

Finalitat del tractament i base jurídica. Pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Responsable del tractament. La direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera com a òrgan pagador i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la CAIB.

Destinatari de les dades personals. No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.

Termini de conservació de les dades personals. Les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

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 la normativa vigent) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas 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 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; a/e: protecciondades@dgd.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 lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Responsable del tratamiento. La dirección general o la secretaria general de la consejería a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección General del Tesoro y Política Financera como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, excepto si existe obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos o la Ley orgánica de protección de datos de carácter personal.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

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 (y, hasta, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece la normativa vigente) 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 (electronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el caso 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 la 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 su sede en la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dgd.caib.es).