

ANEXO XII

MODELO “DECLARACIÓN RESPONSABLE” DE RENOVACIÓN DE LA ACREDITACION

D./D^a

con DNI/NIE

en calidad de

del

DECLARA

Que dicho/a _____ mantiene las condiciones y requisitos que motivaron la concesión de la acreditación, en fecha _____ para prestar los servicios de (marcar el servicio acreditado):

- Servicio de prevención de las situaciones de dependencia
- Servicio de promoción de la autonomía personal
- Servicio de teleasistencia
- Servicio de ayuda a domicilio
- Servicio de centro de día
- Servicio de centro de noche
- Servicio de centro de día y de noche
- Servicio de centro de día de atención especializada
- Servicio de atención residencial
- Servicio de asistencia personal

En

, a

de

de

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
Finalidad	Gestión solicitud de acreditación de centros, servicios o entidades privadas del SAAD.
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
Información adicional	Puede consultar en: - Anexo XI formulario de solicitud. Apartado información adicional sobre protección de datos. - Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.