



Núm. d'expedient: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## Sol·licitud d'acolliment familiar

### Dades d'identificació de les persones sol·licitants

#### Dades d'identificació de la primera persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon Cognom	
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE		Número identificador del document - lletra	
Gènere <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de naixement	Estat civil	Estudis
Professió	Telèfon mòbil	Adreça de correu electrònic	

#### Dades d'identificació de la segona persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon Cognom	
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE		Número identificador del document - lletra	
Gènere <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Data de naixement	Estat civil	Estudis
Professió	Telèfon mòbil	Adreça de correu electrònic	

### Adreça de la/de les persona/es sol·licitant/s

Tipus de via (plaça, carrer, etc)	Nom de la via			
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Població			
Telèfon fix	Altres telèfons de contacte			

### Situació familiar

En cas de parella/matrimoni, indiqueu els anys de convivència

Nombre de fills/filles D'aquests, quants n'heu adoptat?

### Motiu de l'acolliment

## Dades de l'infant (dades orientades a definir el perfil de l'infant desitjat)

Edat

De \_\_\_\_\_ anys fins a \_\_\_\_\_ anys

Acceptaríeu germans?

sí

Especifiqui-ne el nombre:

no

Acceptaríeu infants amb dificultats?

sí

Especifiqui de quin tipus:

no

## Tipus d'acolliment

D'urgència i diagnòstic  Acolliment simple  Acolliment permanent  Acolliment en Unitat Convivencial d'Acció Educativa

Heu assistit a una entrevista informativa?

sí

no

Data de l'entrevista

## Autoritzacions / Declaracions

**Autoritzo** a aquest Departament a consultar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar si compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que pugui consultar-les durant la seva vigència.

Si **no voleu** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

**Autoritzo** a aquest Departament a facilitar les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

Si **no voleu** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

**Declaro** que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Localitat

Data

Signatura de la/de les persona/es sol·licitant/s

## Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

- Certificat d'antecedents penals, expedit pel Ministerio de Justicia, de cada persona sol·licitant. (1)
- Certificat negatiu del Registre central de delinqüents sexuals, expedit pel Ministerio de Justicia, de cada persona sol·licitant. (1)
- Informe de salut física i psíquica. L'ha d'expedir un/a metge/essa col·legiat/ada. (No cal que sigui l'imprès de certificat mèdic oficial)

(1) En cas que autoritzeu a aquest Departament a consultar les vostres dades a una altra administració o organisme, no caldrà que aporteu aquesta documentació.

## Comunicació del Departament a la persona sol·licitant

1. En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer "Famílies sol·licitants d'acolliment". La finalitat del fitxer és el control dels expedients de les famílies que sol·liciten acollir un infant, així com el seguiment i control de l'assignació i de la mesura constituïda i la gestió de les prestacions a les famílies que tenen infants acollits.

Així mateix, us comuniquem que les vostres dades se cediran a altres administracions públiques, amb el consentiment previ de l'interessat.

La unitat responsable del fitxer és l'Institut Català de l'Acolliment i de l'Adopció i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a l'Institut Català de l'Acolliment i de l'Adopció per correu postal (Av. Paral·lel, 50-52 08001 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a [icaa.tsf@gencat.cat](mailto:icaa.tsf@gencat.cat) i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut).

Amb la vostra signatura, autoritzeu la unitat responsable del fitxer per al tractament de les vostres dades amb les finalitats indicades.

2. El termini màxim de resolució i notificació d'aquesta sol·licitud administrativa és de 6 mesos i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

3. Els tècnics i les tècniques que intervenen en el procés d'estudi i valoració, com també el Comitè Tècnic d'Avaluació, poden requerir la informació i la documentació complementària que sigui necessària per emetre'n els informes (article 79 del Reglament de protecció dels menors desemparats i de l'adopció).