



Núm. expediente: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Solicitud de acogida familiar

### Datos de identificación de las personas solicitantes

#### Datos de identificación de la primera persona solicitante

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE			
Número identificador del documento - letra			
Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Estado civil	Estudios
Profesión	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	

#### Datos de identificación de la segunda persona solicitante

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE			
Número identificador del documento - letra			
Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Estado civil	Estudios
Profesión	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico	

### Dirección de la/de las persona/s solicitante/s

Tipo de vía (plaza, calle, etc)		Nombre de la vía		
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal		Población		
Teléfono fijo		Otros teléfonos de contacto		

### Situación familiar

En caso de pareja/matrimonio, indique los años de convivencia

Número de hijos/hijas De éstos, ¿cuántos son adoptados?

### Motivo de la acogida

## Datos del menor (datos orientados a definir el perfil del menor deseado)

Edad

De \_\_\_\_\_ años hasta \_\_\_\_\_ años

Aceptaría hermanos?

sí Especifique el número: \_\_\_\_\_  no

¿Aceptaría niños con dificultades?

sí Especifique de que tipo: \_\_\_\_\_  no

## Tipo de acogida

De urgencia y diagnóstico  Acogida simple  Acogida permanente  Acogida en Unidad Convivencial de Acción Educativa

¿Ha asistido a una entrevista informativa?

sí  no

Fecha de la entrevista

## Autorizaciones / Declaraciones

**Autorizo** a este Departamento a consultar mis datos a otras administraciones u organismos para comprobar si cumpla las condiciones requeridas para acceder al objeto de esta solicitud y que pueda consultarlas durante su vigencia.

Si **no quiere** dar esta autorización, señale la casilla siguiente:

**Autorizo** a este Departamento a facilitar los datos aportados cuando otra administración u organismo los requiera para hacer los trámites en que soy parte interesada.

Si **no quiere** dar esta autorización, señale la casilla siguiente:

**Declaro** que estoy informado/a del contenido del apartado de comunicación que consta en esta solicitud.

Localidad

Fecha

Firma de la/de las persona/s solicitante/s.

## Documentación que se debe adjuntar a la solicitud

- Certificado de antecedentes penales, expedido por el Ministerio de Justicia, de cada persona solicitante. (1)
- Certificado negativo del Registro central de delincuentes sexuales, expedido por el Ministerio de Justicia, de cada persona solicitante. (1)
- Informe de salud física y psíquica. Debe ser expedido por un/a médico colegiado/a. (No es necesario que sea el impreso de certificado médico oficial)

(1) En caso de que autorice a este Departamento a consultar sus datos a otra administración u organismo, no deberá aportar esta documentación.

## Comunicación del Departamento a la persona solicitante

1. En cumplimiento del art. 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que proporcione se incorporarán al fichero "Familias solicitantes de acogida". La finalidad del fichero es el control de los expedientes de las familias que solicitan acoger un menor, así como el seguimiento y control de la asignación y de la medida constituida y la gestión de las prestaciones a las familias que tienen menores en acogida.

Asimismo, le comunicamos que sus datos se cederán a otras administraciones públicas, con el consentimiento previo del interesado.

La unidad responsable del fichero es el Instituto Catalán de la Acogida y de la Adopción y los datos recogidos se almacenarán con las medidas de seguridad y confidencialidad establecidas legalmente.

Tiene derecho a acceder a los datos facilitados, rectificarlos, cancelarlos y a oponerse a su tratamiento en las condiciones previstas por la legislación vigente. Para ejercer estos derechos, debe dirigir un escrito al Instituto Catalán de la Acogida y de la Adopción por correo postal (Av. Paral·lel, 50-52 08001 Barcelona) o correo electrónico (dirigido a [icaa.tsf@gencat.cat](mailto:icaa.tsf@gencat.cat) y firmado electrónicamente con DNI electrónico o certificado digital reconocido).

Con su firma, autoriza a la unidad responsable del fichero para el tratamiento de sus datos con las finalidades indicadas.

2. El plazo máximo de resolución y notificación de esta solicitud administrativa es de 6 meses y el sentido del silencio administrativo significa su desestimación.

3. Los técnicos y las técnicas que intervienen en el proceso de estudio y valoración, como también el Comité Técnico de Evaluación, pueden requerir la información y la documentación complementaria que sea necesaria para emitir los informes (artículo 79 del Reglamento de protección de menores desamparados y de adopción).