

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD

I.- TIPO DE SOLICITUD

- Acreditación definitiva.
- Renovación de acreditación concedida.
- Renuncia de la acreditación concedida.

II.- DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido Segundo apellido Nombre

D.N.I. / C.I.F. C/ N°

Localidad Provincia c.p. telf./fax

Carácter con el que actúa:

- En nombre propio
- Representante legal del Centro/Entidad

III.- DATOS DE LA ENTIDAD TITULAR

Denominación:

Domicilio: n° Municipio Prov.

c.p. teléfono fax

N° de inscripción de la Entidad en el Registro de Entidades, servicios y centros de Servicios Sociales:

IV.- DATOS DEL CENTRO

Denominación:

Domicilio: n° municipio provincia

c.p. teléfono fax

N° de inscripción del centro en el Registro de Entidades y Centros de Servicios Sociales:

TIPO DE CENTRO:

- Personas con discapacidad
 - Unidad de día
 - Unidad de día específica para personas con parálisis cerebral
 - Unidad de día para personas con minusvalía física gravemente afectadas
 - Centro Ocupacional
 - Vivienda Tutelada
 - Residencia de Adultos
 - Residencia de Gravemente Afectados
 - R.G.A. específica para personas con parálisis cerebral
 - R.G.A. para personas con minusvalía física
 - Residencia para Psicodeficientes.

Personas mayores:

- Unidad de Estancia diurna
- Residencia para personas mayores
 - Nº plazas
 - Válidos
 - Nº plazas
 - Asistidos
- Residencias para personas mayores con graves y continuados trastornos de conducta.
 - Nº plazas
 -

V.- LUGAR, FECHA Y FIRMA.

El abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, La Consejería de Asuntos Sociales, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud formulada. Si lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Dirección Gerencia del Instituto Andaluz de Servicios Sociales.

Ena,dede

Firma del solicitante

Fdo.:.....