



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR

ANEXO I

PROCEDEMENTO REXISTRO ÚNICO DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVIZOS SOCIAIS (RUEPSS) ☐ INSCRIPCIÓN ☐ MODIFICACIÓN DA INSCRIPCIÓN ☐ CANCELACIÓN DA INSCRIPCIÓN	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS628A BS628B BS628C	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	--	---------------------------------------

*Campos Obrigados

DATOS DA ENTIDADE DENOMINACIÓN*				CIF/NIF*
ENDEREZO*				LOCALIDADE*
CÓDIGO POSTAL*	PROVINCIA*	CONCELLO*		
TELÉFONO*	TELÉFONO 2	ENDEREZO ELECTRÓNICO		
FAX	WEB			
NÚM.ID.RUEPSS	FORMA XURÍDICA DA ENTIDADE	ÁMBITO DE ACTUACIÓN		
CATEGORÍA		SUBCATEGORÍA		
☐ INICIATIVA PÚBLICA		☐ ADMÓN.LOCAL ☐ CORPORATIVA		
☐ INICIATIVA PRIVADA CON ÁNIMO DE LUCRO		☐ PROVINCIAL ☐ ESTATAL		
☐ INICIATIVA PRIVADA SEN ÁNIMO DE LUCRO (INICIATIVA SOCIAL)		☐ EMPRESARIO/A INDIVIDUAL ☐ SOCIEDADES		
		☐ AUTONÓMICA ☐ INSTITUCIONAL		
		☐ ASOCIACIÓN ☐ FEDERACIÓN/CONFED. ☐ ORGANIZACIÓN SINDICAL		
		☐ FUNDACIÓN ☐ ENTIDADE RELIXIOSA ☐ SOC. COOPERATIVA DE INICIATIVA SOCIAL		

DATOS DO				☐ TITULAR INDIVIDUAL	☐ REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE
NOME*	PRIMEIRO APELIDO*	SEGUNDO APELIDO*	NIF/NIE*		
ENDEREZO		LOCALIDADE			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO			
TELÉFONO	TELÉFONO 2	FAX	ENDEREZO ELECTRÓNICO		

DATOS DO PROCEDEMENTO ÁREA ☐ MAIORES ☐ DISCAPACIDADE ☐ FAMILIA ☐ MENORES ☐ IGUALDADE ☐ INCLUSIÓN ☐ SERV.COMUNITARIOS ☐ INFANCIA
--

DESCRICIÓN DA SOLICITUDE

RÉXIME DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal e a través dos datos recopilados no presente formulario, o abaixo asinante presta o seu consentimento para o tratamento dos datos de carácter persoal facilitados, que será incorporados ao ficheiro da Orde do 15 de decembro de 2011, pola que se regulan os ficheiros de datos de carácter persoal existentes na Consellería de Traballo e Benestar, sendo o órgano responsable a Secretaría Xeral Técnica e que consta inscrito no rexistro da AEPD, cuxa finalidade é a xestión do rexistro de entidades prestadoras de servizos sociais. Así mesmo, lle informo que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición a través do escrito dirixido á Secretaría Xeral Técnica, Edificio San Caetano s/n, Santiago de Compostela, A Coruña o ben a remisión dun correo electrónico ao seguinte enderezo: inspeccion.centros@xunta.es, acompañando a documentación que acredite a súa personalidade, nos casos nos que proceda e aquela que xustifique a solicitude.

Autorizo á consellería de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade.

☐ SI ☐ NON

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Lei 13/2008, do 3 de decembro, de servizos sociais de Galicia (DOG núm. 245, do 18 de decembro).
 - Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e a inspección dos servizos sociais en Galicia.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU PERSOA QUE A REPRESENTA
LUGAR E DATA

, de de de

Subdirección Xeral de Autorización e Inspección de Servizos Sociais
 Secretaría Xeral Técnica. Consellería de Traballo e Benestar



XUNTA DE GALICIA

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.es/diario-oficial-galicia>



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR

ANEXO II

PROCEDIMENTO CENTROS/PROGRAMAS DE SERVIZOS SOCIAIS ☐ CRECIÓN/CONSTRUCCIÓN ☐ MODIFICACIÓN SUBSTANCIAL ☐ INICIO DE ACTIVIDADES ☐ CAMBIO TIPOLOXÍA ☐ ALTA SERVIZOS COMPLEMENTARIOS ☐ CAMBIO DE TITULARIDADE ☐ ACREDITACIÓN (CONCESIÓN/RENOVACIÓN) ☐ CESE CENTRO/PROGRAMA (TOTAL/PARCIAL/TEMPORAL DEFINITIVO)	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO BS103D BS103E BS103F BS103K BS103N	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

* Campos obrigatorios.

DATOS DA ENTIDADE			
DENOMINACIÓN *			CIF / NIF *
NÚM. ID. RUEPSS	ENDEREZO *		
LOCALIDADE *	PROVINCIA *		
CÓDIGO POSTAL *	CONCELLO *	TELÉFONO *	FAX *

DATOS DO ☐ TITULAR INDIVIDUAL ☐ REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE			
NOME *	PRIMEIRO APELIDO *	SEGUNDO APELIDO *	NIF / NIE *
ENDEREZO		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO	TELÉFONO *	FAX

DATOS DO CENTRO / PROGRAMA			
DENOMINACIÓN *			
ENDEREZO *		LOCALIDADE *	
PROVINCIA *	CÓDIGO POSTAL *	CONCELLO *	
ENDEREZO ELECTRÓNICO	WEB		
NÚM. ID. CENTRO/PROGRAMA *	TIPOLOXÍA DE CENTRO/PROGRAMA *	NÚM. PRAZAS/UNIDADES	ÁMBITO DE ACTUACIÓN
ÁREA ☐ MAIORES ☐ DISCAPACIDADE ☐ FAMILIA ☐ MENORES ☐ IGUALDADE ☐ INCLUSIÓN ☐ SERV.COMUNITARIOS ☐ INFANCIA SOLICITUDE (DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DA SOLICITUDE INDICANDO O NÚMERO DE PRAZAS/UNIDADES AFECTADAS, CAMBIOS SOLICITADOS, PERIODOS DE CESE, SERVIZOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS, ETC.)			

RÉXIME DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal e a través dos datos recollidos no presente formulario, o abaixo asinante presta o seu consentimento para o tratamento dos datos de carácter persoal facilitados, que será incorporados ao **ficheiro da Orde do 15 de decembro de 2011**, pola que se regulan os ficheiros de datos de carácter persoal existentes na Consellería de Traballo e Benestar, sendo o órgano responsable a **Secretaría Xeral Técnica** e que consta inscrito no rexistro da AEPD, cuxa finalidade é a xestión do rexistro de entidades prestadoras de servizos sociais. Así mesmo, lle informo que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición a través do escrito dirixido á **Secretaría Xeral Técnica**, Edificio San Caetano s/n, Santiago de Compostela, A Coruña o ben a remisión dun correo electrónico ao seguinte enderezo: **inspeccion.centros@xunta.es**, acompañando a documentación que acredite a súa personalidade, nos casos nos que proceda e aquela que xustifique a solicitude.

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Lei 13/2008, do 3 de decembro, de servizos sociais de Galicia (DOG núm. 245, do 18 de decembro).
 - Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e a inspección dos servizos sociais en Galicia.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE

LUGAR E DATA

_____, ____ de ____ de ____

Subdirección Xeral de Autorización e Inspección de Servizos Sociais
 Secretaría Xeral Técnica. Consellería de Traballo e Benestar



**XUNTA
DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.es/diario-oficial-galicia>