



| | | |
|--|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO REGISTRO ÚNICO DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVIZOS SOCIAIS (RUEPSS) <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DA INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> 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 | |
| <input type="checkbox"/> INICIATIVA PÚBLICA | <input type="checkbox"/> ADMÓN.LOCAL | <input type="checkbox"/> PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> INICIATIVA PRIVADA CON ÁNIMO DE LUCRO | <input type="checkbox"/> CORPORATIVA | <input type="checkbox"/> ESTATAL |
| <input type="checkbox"/> INICIATIVA PRIVADA SEN ÁNIMO DE LUCRO (INICIATIVA SOCIAL) | <input type="checkbox"/> EMPRESARIO/A INDIVIDUAL | <input type="checkbox"/> SOCIEDADES |
| | <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN | <input type="checkbox"/> FEDERACIÓN/CONFED. |
| | <input type="checkbox"/> ORGANICACIÓN SINDICAL | <input type="checkbox"/> FUNDACIÓN |
| | | <input type="checkbox"/> ENTIDADE RELIXIOSA |
| | | <input type="checkbox"/> SOC. COOPERATIVA DE INICIATIVA SOCIAL |

| | | |
|-----------------|--|---|
| DATOS DO | <input type="radio"/> TITULAR INDIVIDUAL | <input type="radio"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> MAIORES <input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> MENORES <input type="checkbox"/> IGUALDADE <input type="checkbox"/> INCLUSIÓN <input type="checkbox"/> SERV.COMUNITARIOS <input type="checkbox"/> INFANCIA |

| |
|---------------------------|
| DESCRIPCIÓN 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 |
| |