



SOLICITUDE DE REVISIÓN DE INCAPACIDADE PERMANENTE A PEDIMENTO DE PARTE

Registro do INSS

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

1. DATOS PERSOAIS

1.1 DATOS DO SOLICITANTE											
Primeiro apelido			Segundo apelido				Nome				
DNI - NIE - Pasaporte		Domicilio habitual: (rúa, praza ...)					Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal		Localidade				Provincia					
País		Apartado de correos		Nacionalidade		Núm. da Seguridade Social					
Teléfono fixo		Teléfono móbil		Enderezo electrónico							
1.2 SOLICITUDE PRESENTADA POR PERSOA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOIO A PERSOAS CON DISCAPACIDADE											
GARDADOR DE FEITO <input type="checkbox"/>			GARDADOR DE FEITO XUDICIAL <input type="checkbox"/>			CURADOR <input type="checkbox"/>		DEFENSOR XUDICIAL <input type="checkbox"/>			
Primeiro apelido			Segundo apelido				Nome				
Data de nacemento			DNI - NIE - Pasaporte			Nacionalidade					
Domicilio habitual: (rúa, praza ...)					Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Código postal		Localidade			Provincia			País			
Se actúa en nome dunha entidade pública, indique:											
Cargo que ostenta											
Nome ou razón social CIF/NIF											
1.3 SOLICITUDE PRESENTADA POR REPRESENTANTE											
REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>			APODERADO INSCRITO NO REXISTRO ELECTRÓNICO DE APODERAMENTOS <input type="checkbox"/>								
Primeiro apelido			Segundo apelido				Nome				
Data de nacemento			DNI - NIE - Pasaporte			Nacionalidade					
Domicilio habitual: (rúa, praza ...)					Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Código postal		Localidade			Provincia			País			

Apelidos y nome:

DNI-NIE-Pasaporte:



2. CAUSA DA SOLICITUDE DE REVISIÓN (1)

Agravamento

Melloría

Erro de diagnóstico

3. ALEGACIÓNS

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para consultar e recoller electronicamente os datos ou documentos que se atopan en poder de calquera Administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida:

SI dou o meu consentimento

NON dou o meu consentimento

NOTA IMPORTANTE: En caso de non dar o seu consentimento deberá achegar, no prazo de 10 días hábiles, os documentos que se lle indiquen que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o correo electrónico e os datos de contacto consignados nesta solicitude para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social:

SI dou o meu consentimento

NON dou o meu consentimento

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE	Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do INSS
LEXITIMACIÓN	Exercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento
DEREITOS	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional
PROCEDENCIA	Recollemos datos doutras administracións e entidades nos termos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar información adicional e polo miúdo na folla informativa que se achega ao presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS"

....., a de del 20

Sinatura

Se vai presentar esta solicitude por Internet, non é preciso que asine este formulario

DECLARO: baixo a miña responsabilidade que son certos os datos que consigno na presente solicitude e tamén manifesto que fico informado da obriga de comunicar ao Instituto Nacional da Seguridade Social calquera variación que puidera producirse de agora en diante.

(1) Deberá presentar documentación que acredite o agravamento ou a melloría.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DO INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL DE

SOLICITUDE DE REVISIÓN DE INCAPACIDADE PERMANENTE A PEDIMENTO DE PARTE

O INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL INFÓRMAO/A:

De acordo co previsto no artigo 53 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, poderá formular alegacións en calquera momento do procedemento anterior á resolución.

Conforme ao establecido no artigo único do Real decreto 286/2003, do 7 de marzo, polo que se establece a duración dos prazos para a resolución dos procedementos administrativos para o recoñecemento de prestacións en materia de Seguridade Social (BOE do 8-4-2003), o prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de 135 días contados desde a data en que esta solicitude tivo entrada no rexistro electrónico deste organismo.

Transcorrido ese prazo sen que a resolución fose notificada, poderá entender que a súa petición foi desestimada por silencio administrativo e poderá interpor unha reclamación previa no prazo de 30 días desde a data en que, de acordo co parágrafo anterior, deba entenderse producido o silencio administrativo, conforme ao establecido no art. 71 da Lei 36/2011, do 10 de outubro, reguladora da xurisdición social (BOE do día 11).

Se este formulario non vai acompañado dos documentos de identificación do titular e, se é o caso, do gardador de feito/curador/defensor xudicial, ou do representante, deberá presentalos no prazo de 10 días contados desde o seguinte a aquel en que se lle notificase o requirimento. En caso contrario, entenderase que desiste da súa petición, previa resolución do Instituto Nacional da Seguridade Social, de acordo co previsto nos arts. 66 e 68 da Lei 39/2015, do 1 de outubro (BOE do 2-10-2015).

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con CI@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en run.gob.es/tramites ou presentar un exemplar asinado nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en run.gob.es/solicitarcita.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	<p><i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i></p> <p>Instituto Nacional da Seguridade Social Rúa Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p><i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i></p> <p>Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Infanta Mercedes, 31- 3ª Andar CP 28020 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALIDADE DO TRATAMENTO	<p><i>Para que empregaremos os seus datos?</i></p> <p>Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.</p> <p>O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social.</p> <p>Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios, así como para outros fins de arquivo e estatística pública.</p>
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	<p><i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i></p> <p>O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, en adiante TRLXSS).</p> <p>Verbo das comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa a outorgalo suporá que non poderá recibir este tipo de envíos, se ben non impedirá que lle podamos informar polos ditos canais do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a proporcionar o seu enderezo de correo electrónico e número de teléfono móbil e que, en caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.</p>
DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS	<p><i>A quen comunicaremos os seus datos?</i></p> <p>Os datos persoais obtidos polo Instituto Nacional da Seguridade Social no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só se empregarán para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, agás que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS, así como os supostos indicados en calquera outra norma de rango legal.</p> <p>Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.</p>
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	<p><i>Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?</i></p> <p>Verbo dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social (CAISS) ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa.</p> <p>Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.</p>
PROCEDENCIA	<p><i>Como obtemos os seus datos persoais?</i></p> <p>Amáis dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recolleemos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.</p>