Borrar

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DA SEGURIDADE SOCIAL E PENSIONS
INSTITUTO SOCIAL DA MARIÑA

SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES
INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA

SOLICITUDE DE REVISIÓN DE INCAPACIDADE PERMANENTE A PEDIMENTO DE PARTE

Rexistro do ISM

Pode realizar 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 enviar un exemplar asinado por correo ordinario ou presentalo nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña solicitando cita previa en ***https://run.gob.es/xnka31ad***, ou a través da aplicación móbil "**ISM no teu peto**".

As comunicacións e notificacións relativas a esta prestación efectuaranse por medios electrónicos na Sede electrónica da Seguridade Social, na seguinte ligazón: ***https://info.seg-social.es/notif***

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 ☐ GARDADOR DE FEITO XUDICIAL ☐ CURADOR ☐ DEFENSOR XUDICIAL ☐

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 ☐ APODERADO INSCRITO NO REXISTRO ELECTRÓNICO DE APODERAMENTOS ☐

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

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 Social da Mariña solicita o seu consentimento para consultar e recoller electronicamente os datos ou documentos que se atopen 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 Social da Mariña 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 Social da Mariña (ISM)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do ISM
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 Social da Mariña calquera variación que puidera producirse de agora en diante.

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

DIRECCIÓN PROVINCIAL DO INSTITUTO SOCIAL DA MARIÑA DE .....

20260921

6-063 gal V.9

SOLICITUDE DE REVISIÓN DE INCAPACIDADE PERMANENTE A PEDIMENTO DE PARTE

O INSTITUTO SOCIAL DA MARIÑA **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 Social da Mariña, de acordo co previsto nos arts. 66 e 68 da Lei 39/2015, do 1 de outubro (BOE do 2-10-2015).

Pode realizar este trámite sen desprazarse a través da Sede electrónica da Seguridade Social (https://sede.seg-social.gob.es), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente, por correo ordinario ou nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña solicitando cita previa en https://run.gob.es/xnka31ad, ou a través da aplicación móbil "ISM no teu peto".

20260921

6-063 gal V.9

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	***Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?*** Subdirector/a Xeral da Seguridade Social dos Traballadores do Mar Rúa Génova, 20 CP 28004 Madrid, ESPAÑA *https://sede.seg-social.gob.es*
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	***Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?*** Xefe/a do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Infanta Mercedes, 31- 3ª Andar CP 28020 Madrid, ESPAÑA *delegado.protecciondatos@seg-social.es*
FINALIDADE DO TRATAMENTO	***Para que empregaremos os seus datos?*** Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida. O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social. 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.
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	***Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?*** 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). 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.
DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS	***A quen comunicaremos os seus datos?*** Os datos persoais obtidos polo Instituto Social da Mariña 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. 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.
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	***Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?*** 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 nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña 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. 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.
PROCEDENCIA	***Como obtemos os seus datos persoais?*** Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recollemos 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.

20260921
6-063 gal V.9