



# SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'INCAPACITAT PERMANENT A INSTÀNCIA DE PART

Pot sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb **Cl@ve permanent**. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà enviar un exemplar signat per correu ordinari o presentar-lo en una Direcció Provincial o Local del Institut Social de la Marina, sol·licitant cita prèvia en <https://run.gob.es/xnka31ad>, o a través de l'aplicació mòbil "ISM a la teua butxaca".

## 1. DADES PERSONALS

|                                                                                                                                                                          |  |                                    |                   |                    |      |                             |      |        |             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------|--------------------|------|-----------------------------|------|--------|-------------|---------------|
| <b>1.1 DADES DEL SOL·LICITANT</b>                                                                                                                                        |  |                                    |                   |                    |      |                             |      |        |             |               |
| Primer cognom                                                                                                                                                            |  |                                    | Segon cognom      |                    |      | Nom                         |      |        |             |               |
| DNI-NIE-passaport                                                                                                                                                        |  | Domicili habitual: (carrer, plaça) |                   |                    |      | Número                      | Bloc | Escala | Pis         | Porta         |
| Codi postal                                                                                                                                                              |  | Localitat                          |                   |                    |      | Província                   |      |        |             |               |
| País                                                                                                                                                                     |  | Apartat de correus                 |                   | Nacionalitat       |      | Núm. de la Seguretat Social |      |        |             |               |
| Telèfon fix                                                                                                                                                              |  | Telèfon mòbil                      |                   | Adreça electrònica |      |                             |      |        |             |               |
| <b>1.2 SOL·LICITUD PRESENTADA PER LA PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITAT</b>                                                                |  |                                    |                   |                    |      |                             |      |        |             |               |
| GUARDADOR DE FET <input type="checkbox"/> GUARDADOR DE FET JUDICIAL <input type="checkbox"/> CURADOR <input type="checkbox"/> DEFENSOR JUDICIAL <input type="checkbox"/> |  |                                    |                   |                    |      |                             |      |        |             |               |
| Primer cognom                                                                                                                                                            |  |                                    | Segon cognom      |                    |      | Nom                         |      |        |             |               |
| Data de naixement                                                                                                                                                        |  |                                    | DNI-NIE-passaport |                    |      | Nacionalitat                |      |        |             |               |
| Domicili habitual: (carrer, plaça)                                                                                                                                       |  |                                    |                   | Número             | Bloc | Escala                      | Pis  | Porta  | Telèfon fix | Telèfon mòbil |
| Codi postal                                                                                                                                                              |  | Localitat                          |                   | Província          |      |                             | País |        |             |               |
| Si actua en nom d'una entitat pública, indique:<br>Càrrec que ostenteu .....<br>Nom o raó social ..... CIF/NIF .....                                                     |  |                                    |                   |                    |      |                             |      |        |             |               |
| <b>1.3 SOL·LICITUD PRESENTADA PER REPRESENTANT</b>                                                                                                                       |  |                                    |                   |                    |      |                             |      |        |             |               |
| REPRESENTANT <input type="checkbox"/> APODERAT INSCRIT EN EL REGISTRE ELECTRÒNIC D'APODERAMENTS <input type="checkbox"/>                                                 |  |                                    |                   |                    |      |                             |      |        |             |               |
| Primer cognom                                                                                                                                                            |  |                                    | Segon cognom      |                    |      | Nom                         |      |        |             |               |
| Data de naixement                                                                                                                                                        |  |                                    | DNI-NIE-passaport |                    |      | Nacionalitat                |      |        |             |               |
| Domicili habitual: (carrer, plaça)                                                                                                                                       |  |                                    |                   | Número             | Bloc | Escala                      | Pis  | Porta  | Telèfon fix | Telèfon mòbil |
| Codi postal                                                                                                                                                              |  | Localitat                          |                   | Província          |      |                             | País |        |             |               |

Cognoms i noms:

DNI - NIE - passaport:



2. CAUSA DE LA SOL·LICITUD DE REVISIÓ (1)

|             |                          |         |                          |                     |                          |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Agreujament | <input type="checkbox"/> | Millora | <input type="checkbox"/> | Error de diagnòstic | <input type="checkbox"/> |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------------------|--------------------------|

3. AL·LEGACIONS

**DECLARE** que les dades incloses en esta sol·licitud són certes.  
L’Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per a consultar i obtindre electrònicament les dades o els documents que es troben en poder de qualsevol administració, l’accés als quals no estiga prèviament emparat per la llei i que siguem necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda:

- ☐ **SÍ que hi done el consentiment**
- ☐ **NO hi done el consentiment**

**NOTA IMPORTANT:** En cas que no doneu el consentiment per a consultar i obtindre dades o documents, heu d’aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que vos indiquen que siguem necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.

L’Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per a usar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en esta sol·licitud per a enviar-vos comunicacions en matèria de Seguretat Social.

- ☐ **SÍ que hi done el consentiment**
- ☐ **NO hi done el consentiment**

| INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS |                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                          | Institut Social de la Marina (ISM).                                                                                                                                                                |
| FINALITAT                                            | Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l’ISM.                                                                                                                 |
| LEGITIMACIÓ                                          | Exercici de poders públics.                                                                                                                                                                        |
| DESTINATARIS                                         | Només s’efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment.                                                                                 |
| DRETS                                                | Accés a dades, rectificació i supressió de dades, a més d’altres drets com s’explica en la informació addicional.                                                                                  |
| PROCEDÈNCIA                                          | Obtenim dades d’altres administracions i entitats en els termes legalment previstos.                                                                                                               |
| INFORMACIÓ ADDICIONAL                                | Podeu consultar informació addicional i detallada sobre esta qüestió en el full informatiu que s’adjunta a este formulari en l’apartat “INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS”. |

..... , ..... de/d' ..... del 20 .....

Firma

Si va a presentar esta sol·licitud per internet, no cal que signe este formulari

**DECLARE:** Sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigne en la present sol·licitud, manifestant igualment, que quede assabentat de l'obligació de comunicar a l'Institut Social de la Marina , qualsevol variació que poguera produir-se d'ara endavant.

(1) Haurà d'aportar documentació que acredite l'agreujament o la millora.

# SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'INCAPACITAT PERMANENT A INSTÀNCIA DE PART

## L'INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA LI INFORMA:

D'acord amb el que preveu l'article 53 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, podrà formular al·legacions en qualsevol moment del procediment anterior a la resolució.

De conformitat amb el que estableix l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març pel qual s'establix la durada dels terminis per a la resolució dels procediments administratius per al reconeixement de prestacions en matèria de Seguretat Social (BOE del 8-4-2003), el termini màxim per a resoldre i notificar el procediment iniciat és de 135 dies comptats des de la data en què esta sol·licitud ha tingut entrada en el registre electrònic d'este Organisme.

Transcorregut este termini sense haver sigut notificada la resolució, podrà entendre que la seua petició ha sigut desestimada per silenci administratiu podent interposar reclamació prèvia en el termini de 30 dies des de la data en què, d'acord amb el paràgraf anterior, haja d'entendre's produït el silenci administratiu, de conformitat amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

Si este formulari no va acompanyat dels documents d'identificació del titular i, si escau, del guardador de fet/curador/defensor judicial, o del representant, haurà de presentar-los en el termini de 10 dies comptats des de l'endemà del dia en què se li haja notificat el seu requeriment. En cas contrari s'entendrà que desistix de la seua petició, prèvia resolució de l'Institut Social de la Marina, d'acord amb el que preveu els arts. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).

Pot realitzar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent, per correu ordinari o en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina sol·licitant cita prèvia en <https://run.gob.es/xnka31ad>, o a través de l'aplicació mòbil "ISM en la teua butxaca"

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT</b>                | <b><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></b><br>Subdirector/a General de Seguretat Social dels Treballadors del Mar<br>C/ Gènova 20<br>CP 28004 Madrid, ESPANYA<br><a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES</b>             | <b><i>Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?</i></b><br>Cap del Servei Jurídic de la Seguretat Social<br>C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta<br>CP 28020 Madrid, ESPANYA<br><a href="mailto:delegado.protecciondatos@seg-social.es">delegado.protecciondatos@seg-social.es</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FINALITAT DEL TRACTAMENT</b>                  | <b><i>Per a què usarem les vostres dades?</i></b><br>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.<br>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social.<br>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT</b>                | <b><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></b><br>El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social (TRLGSS).<br>Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la sol·licitud. |
| <b>DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES</b> | <b><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></b><br>Les dades personals obtingudes per l'Institut Social de la Marina en l'exercici de les seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal.<br>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud.                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES</b>        | <b><i>Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?</i></b><br>Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut requerit. Tot això mitjançant un escrit presentat en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina o, per correu postal o a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula.<br>Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atés com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.                                     |
| <b>PROCEDÈNCIA</b>                               | <b><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></b><br>A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrebilem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |