



ANEXO XI

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PROCEDIMIENTO SIMPLIFICADO

D/D^a....., mayor de edad, con domicilio en C/, nº .., de, con Documento Nacional de Identidad nº, actuando en su propio nombre y derecho o en representación de, en su calidad de, en relación con la solicitud presentada al amparo de la **Ley 2/2015, de 10 de marzo, de acceso al entorno de personas con discapacidad que precisan el acompañamiento de perros de asistencia**

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Márquese con una lo que corresponda:

Que el perro/perros para el/los que se solicita reconocimiento de la condición de perro/s de asistencia en formación y que tenían reconocido su derecho de acceso en los términos previstos en la derogada Ley 23/1998, de 21 de diciembre, sobre acceso de las personas ciegas o con deficiencia visual usuarias de perros guía al entorno, están en proceso de sociabilización en un entorno familiar adecuado bajo la supervisión de una entidad de adiestramiento que cumple los requisitos del artículo 10 de la Ley 2/2015, de 10 de marzo, de acceso al entorno de personas con discapacidad que precisan el acompañamiento de perros de asistencia.

Que el perro/perros para el/los que se solicita reconocimiento de la condición de perro/s de asistencia en formación y que tenían reconocido su derecho de acceso en los términos previstos en la derogada Ley 23/1998, de 21 de diciembre, sobre acceso de las personas ciegas o con deficiencia visual usuarias de perros guía al entorno, están en proceso de adiestramiento como perro de asistencia (indicar modalidad)..... por profesionales y en entidades de adiestramiento que cumplen los requisitos previstos en los artículos 10 y 11 de la Ley 2/2015, de 10 de marzo, de acceso al entorno de personas con discapacidad que precisan el acompañamiento de perros de asistencia.

Que el perro/perros para el/los que se solicita reconocimiento de la condición de perro/s de asistencia y que tenían reconocido su derecho de acceso en los términos previstos en la derogada Ley 23/1998, de 21 de diciembre, sobre acceso de las personas ciegas o con deficiencia visual usuarias de perros guía al entorno, ha/han sido adiestrado/s por profesionales y en entidad de adiestramiento que reúnen los requisitos de los artículos 10 y 11 de la Ley 2/2015, de 10 de marzo, de acceso al entorno de personas con discapacidad que precisan el acompañamiento de perros de asistencia.

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en el presente escrito y se compromete a aportar la documentación que acredite la veracidad de los mismos, en el caso de que sea requerida por la Dirección General competente en materia de atención a personas con discapacidad.

En, a..... de..... de 20..

| |
|---|
| FIRMA INTERESADO / REPRESENTANTE LEGAL |
| |

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Perros de Asistencia C.M.", cuya finalidad es el registro de perros de asistencia y unidades de vinculación en el ámbito de la Comunidad de Madrid. El responsable del fichero es la Dirección General con competencia en materia de atención a personas con discapacidad, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.