

CONTRATO DE PILOTAJE DEL NUEVO SERVICIO DE VISITAS DOMICILIARIAS DIRIGIDO A EMBARAZADAS Y FAMILIAS CON MENORES DE HASTA 24 MESES PARA EL FOMENTO DE LA PARENTALIDAD POSITIVA Y LA PREVENCIÓN DEL RIESGO Y LA DESPROTECCIÓN EN MENORES (DOS LOTES) A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO SIMPLIFICADO CON CARGO AL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA, FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA – NEXTGENERATION EU

1. JUSTIFICACION

La Constitución de 1978 en su artículo 39, consagra, como principio rector de la política social y económica, el deber de los poderes públicos de asegurar la protección social, económica y jurídica de la familia, y recoge la obligación de los mismos de asegurar la protección integral de las madres cualquiera que sea su estado civil.

Asimismo y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 26.1.23, 26.1.24 y 26.1.25 del Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid aprobado por Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, la Comunidad de Madrid ostenta competencias exclusivas en materia de promoción y ayuda a la tercera edad, emigrantes, minusválidos y demás grupos sociales necesitados de especial atención, protección y tutela de menores y desarrollo de políticas de promoción integral de la juventud y de promoción de la igualdad respecto de la mujer que garantice su participación libre y eficaz en el desarrollo político, social, económico y cultural.

La Ley 3/2011 de 22 de marzo, por la que se establece y regula una red de apoyo a la mujer embarazada, constituye el marco jurídico de actuación de la Comunidad de Madrid en el ámbito de la protección y atención social a la maternidad, que comprende el diseño de medidas y actuaciones dirigidas a garantizar y proteger el derecho de la mujer embarazada a ser madre, especialmente el de las mujeres que se encuentren en situación de desamparo o riesgo social.



La recientemente aprobada **Estrategia de protección a la maternidad y paternidad y de fomento de la natalidad y la conciliación de la Comunidad de Madrid**, aborda un total de 80 medidas de apoyo y protección a la maternidad y natalidad, y en concreto la medida número 19 se refiere a la puesta en marcha de un nuevo programa de visitas domiciliarias para la asistencia a la maternidad desde el nacimiento hasta los dos años de edad del bebé.

Asimismo, con fecha 13 de diciembre de 2021, se firmó el convenio de colaboración entre el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 y la Consejería de Familia, Juventud y Política Social, el cual recoge una descripción de todos los proyectos financiables con cargo al Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, y gestionados por la Consejería de Familia, Juventud y Política Social, todos ellos alineados en la Política Palanca 8 (PP8), Componente 22: “Plan de choque para la economía de los Cuidados y Refuerzo de las políticas e Igualdad e Inclusión”.

El presente proyecto se corresponde con el subproyecto 50, incluido en las actuaciones orientadas a conseguir los hitos y objetivos del proyecto 4: Experimentación e innovaciones sociales, de la línea de inversión I2, Plan de Modernización de los Servicios Sociales: Transformación tecnológica, innovación, formación y refuerzo de la atención a la infancia (C22.I2).

Este nuevo programa consiste en la realización visitas a domicilio por parte de personal especializado desde la gestación o el nacimiento hasta los dos años de edad del niño o la niña. Las visitas incluirán asistencia en ámbitos como la dieta, lactancia, seguridad, habilidades parentales o salud mental. El programa estará dirigido a familias en una



situación socioeconómica vulnerable, y especialmente a madres primerizas.

Entre los programas de apoyo y fomento a la natalidad que, según la evidencia científica, ofrecen resultados positivos, ayudando a las madres, especialmente las primerizas a afrontar su maternidad de forma satisfactoria, teniendo además un elevado impacto en la educación de los niños, se encuentran los programas de visitas domiciliarias implantados en algunos países europeos.

Diversos estudios muestran cómo los primeros años -e incluso meses- de vida de los niños tienen un gran impacto sobre elementos como la salud en la edad adulta, el nivel educativo, o el futuro laboral de los niños. Así, esta primera etapa es crucial a la hora de dotar tanto a las familias como a la infancia de los recursos necesarios que contribuyan a su bienestar posterior. Una de las políticas que más efectivas se han mostrado a la hora de potenciar la igualdad de oportunidades entre niños es la de las visitas a domicilio por parte de personal de enfermería durante el embarazo y la edad preescolar. Este tipo de programas han mostrado un impacto positivo en la salud, resultados académicos y habilidades sociales y emocionales de los niños, además de mejorar las habilidades parentales y la salud mental de las madres.

2. OBJETO

El objeto del presente contrato es el pilotaje y la puesta en marcha de un nuevo programa denominado “Visitas domiciliarias dirigido a embarazadas y familias con menores de hasta 24 meses para el fomento de la parentalidad positiva y la prevención del riesgo y la desprotección en menores”, consistente en la realización de visitas periódicas a domicilio, por parte de personal especializado, desde el sexto mes de gestación, hasta que el niño cumpla los dos años. Las visitas incluirán asistencia en ámbitos como dieta, lactancia, seguridad, habilidades parentales o salud mental. Estos programas de aplicación y enfoque universal y multidisciplinar, estarán especialmente dirigidos a familias en una posición



económica vulnerable, familias monoparentales, víctimas de violencia de género, y a madres primerizas.

3. ÁMBITO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El pilotaje de este nuevo servicio se realizará en las localidades de **Collado Villalba y Torrejón de Ardoz**. Para su correcta ejecución la Dirección General competente en materia de familia y natalidad de la Comunidad de Madrid actuará coordinando la ejecución del mismo, recabando para ello la colaboración de la entidad local de referencia, y en especial de sus servicios sociales de atención primaria, quienes realizarán una selección inicial de las familias candidatas a participar en este programa, sin perjuicio de que estas puedan acceder al programa mediante otras modalidades de acceso previstas en estos pliegos.

Estas familias, cumplirán en todo caso los criterios y requisitos de elegibilidad/ preferencia/ no elegibilidad/ y/o participación reseñados en este pliego que sirve de base para la contratación y tendrán su residencia en el municipio de Collado Villalba y Torrejón de Ardoz.

La sede física en la que se ubicarán los servicios de referencia y en los que prestarán servicio el equipo técnico interviniente cuando no se encuentre en el domicilio de las familias, serán aportados por la Comunidad de Madrid para lo cual podrá suscribir los oportunos convenios.

La designación de las familias participantes en este programa, en cualquiera de las modalidades previstas, requerirá en todo caso de la autorización última de la Dirección General competente en materia de familia y natalidad, oído el equipo técnico interviniente en la ejecución del programa.



En este programa piloto, se encuentra prevista la participación de al menos **110 familias**.

4. ENFOQUE GENERAL DEL PROGRAMA

Inspirados en el enfoque de la parentalidad positiva, el enfoque general de la intervención parte de las siguientes características:

4.1. Enfoque de derechos del niño

Los niños son sujeto de derechos humanos, así como de derechos especiales por lo que deben ser tenidos en cuenta como personas independientes y su superior interés debe ser el criterio clave en las decisiones que le afectan.

4.2. Enfoque centrado en la familia

La familia, en todas sus variedades y formas, se reconoce como la institución social fundamental de la convivencia democrática en nuestra sociedad y como principal proveedora y responsable de los derechos del niño.

4.3. Enfoque de diversidad familiar

La gran diversidad de modelos familiares existentes en la sociedad actual y las diferencias de género, culturales y funcionales incrementan extraordinariamente la variabilidad en la realización de la tarea de ser padres y madres y obligan a adoptar una perspectiva de género, multicultural e inclusiva a lo largo de toda la intervención. El programa busca apoyar tanto la maternidad como la paternidad, así como fomentar la corresponsabilidad de los diversos cuidadores en la crianza. Por ello, reconociendo las tareas y retos en los que la madre gestante juega un papel insustituible durante el embarazo, el parto y la lactancia, y atendiendo de forma particular, busca al tiempo fortalecer y



reconocer el rol y el apoyo mutuo de los distintos progenitores en esta etapa, siempre respetando la estructura y el modo de organización de cada familia en concreto.

4.4. Enfoque universal y positivo

Frente a la idea de que la necesidad de apoyo es exclusiva de las familias vulnerables, una intervención de carácter universal nos permite asumir un enfoque positivo de la parentalidad, que vaya más allá de la mera asistencia y no resulte estigmatizante, impulsando el trabajo sobre las competencias y fortalezas y no solo sobre los problemas y los déficits.

4.5. Enfoque preventivo y temprano

El apoyo a las familias en todas las etapas de la vida debe ser proactivo y basado en la prevención y la promoción de competencias, sin esperar a que emerjan las dificultades.

Además, el embarazo y los primeros años de vida son momentos especialmente sensibles del desarrollo del niño y de la parentalidad, sobre los que se establece el bienestar futuro. Por ello, se debe priorizar/promover la atención a la parentalidad a en el periodo de embarazo hasta los dos años. Finalmente, la atención preferencial a familias que enfrentan en situaciones que aumentan su vulnerabilidad permite asumir la tarea de la prevención de una forma más focalizada.

4.6. Enfoque Integral y multidisciplinar

El desarrollo del niño y el apoyo a la parentalidad requiere de una respuesta completa y coordinada, que tenga en cuenta la diversidad de sus necesidades bio-psico-sociales y la estrecha relación entre todas ellas. Por ello, los equipos de trabajo deben tener un carácter multidisciplinar, capaces de combinar los distintos objetivos y perspectivas en una intervención unitaria y coordinada.



4.7. Enfoque participativo

El proyecto propio de maternidad, paternidad y familia es uno de los motores del cuidado por lo que el protagonismo y el punto de vista de la familia debe ser tenido en cuenta a lo largo de todo el proceso, tanto en la evaluación como en la elaboración de los planes de intervención y la intervención misma.

4.8. Enfoque de proximidad y comunitario

La parentalidad es algo que se desarrolla en la cotidianeidad de los contextos naturales y próximos por lo que el apoyo a esta dimensión debe hacerse desde la proximidad, preferiblemente en los contextos naturales/domiciliarios. Por ello, son las corporaciones locales, con apoyo de la administración autonómica, las que mejor pueden ofrecer y prestar este tipo de apoyos a las familias.

4.9. Enfoque basado en ciencia

El apoyo a la maternidad y paternidad debe recoger el conocimiento científico actualizado y contextualizado acerca del desarrollo infantil, los factores de la parentalidad que lo promueven y el modo más eficaz de fortalecer estos factores. Además, se compromete a evaluar rigurosamente las evidencias que se derivan de la intervención y a compartirlas.

5. OBJETIVOS DEL PROGRAMA

5.1. Objetivos generales:



La finalidad de este proyecto es la implementación de políticas públicas para el apoyo a la natalidad y el acompañamiento y protección a las familias que cubriendo los siguientes objetivos generales:

- Apoyo y protección a la maternidad
- Fomento de la parentalidad positiva
- La prevención de la situación de riesgo en familias vulnerables
- Potenciar la igualdad de oportunidades para todos los niños.

5.2. Objetivos específicos

1. **Generar seguridad** y ofrecer apoyo emocional y social a las madres y padres

- a. Establecer una **relación de ayuda** y una alianza de trabajo con las familias.
- b. Contener y **reducir el malestar emocional** relacionado con la parentalidad generando experiencias de seguridad.
- c. Detectar y **fortalecer las redes informales** de apoyo de las familias y crear nuevas oportunidades de apoyo social.
- d. Promover un uso adecuado y eficaz de los **recursos formales de apoyo** y orientación.

2. Fomentar una **parentalidad positiva y responsable**

- a. Detectar y consolidar las **competencias parentales** existentes en la familia.
- b. Aumentar la **sensibilidad** de los cuidadores para detectar, comprender y responder a las necesidades del bebé durante el desarrollo.
- c. Ofrecer **información y aprendizajes** significativos en las principales áreas de desarrollo de la parentalidad.



3. Acompañar el desarrollo de un proyecto de **parentalidad reflexiva y con sentido**

- a. Fortalecer los procesos de **mentalización** en los cuidadores.
- b. Fomentar la **autoeficacia y la satisfacción** con el rol parental.
- c. Fomentar la construcción de una **narrativa positiva** sobre la propia parentalidad y sobre el bebé.

4. Promover el **desarrollo integral del bebé**

- a. Promover el adecuado de **desarrollo bio-psico-social** del bebé.
- b. Detectar e intervenir frente a posibles **alteraciones y retrasos** en el desarrollo integral del bebé.
- c. Detectar e intervenir frente a posibles situaciones de **riesgo psicosocial**.

6. ÁREAS DE LA INTERVENCIÓN

Las principales áreas de desarrollo de la parentalidad que se pretenden fortalecer, desde el desarrollo de una parentalidad positiva, reflexiva y sensible durante toda la intervención son:

6.1.-Rutinas: alimentación, sueño e higiene

La correcta cobertura de estas necesidades físico-biológicas en el bebé resulta fundamental no solo por su condición primaria para preservar su supervivencia, también por su condición de rutinas. Estos hábitos que se repiten de forma regular se convierten en el esqueleto sobre el que se construye la calidad de la relación cuidador-bebé. A partir de estas actividades se crean las formas de contacto y comunicación, surgen oportunidades para el manejo de la regulación emocional y se pueden favorecer procesos de estimulación. Dicho de otro modo, un adecuado manejo de las rutinas potencia la creación de un buen vínculo de apego en el niño.



6.2 Salud, seguridad y límites

Preservar la integridad física y psicológica del bebé requiere, por un lado, protegerlo del peligro evitando su exposición a situaciones potencialmente dañinas (evitar la accesibilidad a productos tóxicos,

objetos punzantes, exposición a bajas temperaturas sin el abrigo adecuado, etc.) y, por el otro, procurarle espacios agradables que potencien la experiencia de seguridad.

Asimismo, prevenir, detectar e intervenir frente a las enfermedades de la infancia, así como estar al día de las revisiones pediátricas. También se hace hincapié en el manejo adecuado de los límites y las normas pues, además de proteger del peligro y ofrecer seguridad, promueven un adecuado desarrollo social (desarrollan los precursores de emociones morales como la empatía) y la integración de las normas de convivencia y potencian la autorregulación y autonomía. La habilidad para gestionar los límites sin romper la comunicación se desarrolla en paralelo con la adquisición de una mayor autonomía (cognitiva, afectiva y motora) en el bebé.

6.3. Necesidades emocionales y relacionales

Las necesidades emocionales y relacionales forman parte del abanico de necesidades básicas que el ser humano requiere tener satisfechas para su supervivencia y su adecuado desarrollo integral. Los bebés solo pueden experimentar seguridad emocional en el seno de las relaciones con sus cuidadores principales y por ello, es especialmente importante que estos sean capaces de hacerse cargo del mundo emocional del bebé. Un buen reconocimiento y una buena regulación emocional ejercida por los cuidadores al principio de la vida proporciona los



elementos básicos necesarios para el desarrollo de adecuados mecanismos de autorregulación autoestima en el niño, entre otros.

6.4 Juego y desarrollo

La adecuada estimulación de las capacidades del niño promueve su desarrollo integral y por ello es fundamental que los cuidadores primarios fomenten el progreso de diversas habilidades en sus bebés. El recurso por excelencia para generar una buena estimulación en la infancia es el juego. Dotar al bebé de experiencias seguras de interacción con el medio donde poner a prueba sus capacidades le aportará los mecanismos básicos para desarrollar autonomía y confiar en sí mismo y en el mundo que le rodea.

6.5. Recursos y contextos de crianza

El apoyo social, bien sea por parte de la pareja o del entorno, favorece el adecuado estado psicológico de la madre. Cuanto mayor es el apoyo social percibido (tanto en los recursos instrumentales como en el acompañamiento emocional y las muestras de cariño que le hacen sentirse valorada), mejor el pronóstico de su salud mental y mayor el sentimiento de autoeficacia parental. Algunos de los recursos más comunes para potenciar una red de apoyo en torno a la crianza son los grupos de padres y/o madres.

El apoyo social favorece también la conexión del niño con terceras personas y la incorporación a una red de cuidados tanto en espacios informales (como por ejemplo la familia extensa) como con recursos formales (como la escuela infantil).

7. CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD, INCLUSION Y EXCLUSION DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES EN EL PROYECTO. REQUISITOS DE PARTICIPACION



7.1 Criterios de elegibilidad

Progenitores (madres y/o padres) residentes en las localidades en la que se desarrolle el programa, durante el embarazo y los 2 primeros años de vida de su hijo. Serán beneficiarios todos los bebés, y los cuidadores primarios, principalmente la madre y/o el padre.

7.2 Criterios de preferencia

Familias en las que concurren una o más de estas fuentes de vulnerabilidad:

- Familias primerizas, que hacen frente a la crianza de su primer hijo.
- Familias adolescentes o jóvenes sin apoyos familiares.
- Familias en situación de dificultad económico-social
- Familias monoparentales en condiciones de aislamiento o vulnerabilidad.
- Familias migrantes con escasa red social.
- Familias que atraviesan o han atravesado embarazos de riesgo.
- Familias con problemas de salud física o mental u otras necesidades especiales.
- Familias de niños prematuros, de partos múltiples u otras necesidades especiales.
- Familias acogedoras o adoptivas de bebés menores de 2 años.
- Familias con cualquier otra circunstancia que genere vulnerabilidad en el ejercicio del rol parental.

7.3 Criterios de exclusión

- Niveles altos de riesgo y desprotección (violencia en el hogar, consumo de sustancias, situación de calle...).



- Atención por parte de un recurso de protección de menores.
- Problemas graves de salud mental diagnosticados en los progenitores que impidan la intervención
- Participar de un programa de atención social con carácter residencial (p.ej., residencias de madres)

7.4 Requisitos de participación en el programa

- Comprometerse con la asistencia a las sesiones
- Consentir participar en el proceso de evaluación y pilotaje
- Hablar castellano, si no se dispone de traductores o mediadores interculturales.

8. ITINERARIO DE LA INTERVENCION

El proceso completo de intervención tendrá en lugar desde el sexto de mes del embarazo hasta que el niño cumple 2 años y consta de un **máximo de 26 visitas a cada familia**. Las visitas se desarrollan con una periodicidad variable, dependiendo de la etapa de la intervención y de la necesidad de apoyo que se prevé en los cuidadores principales tal y como se recoge en la siguiente tabla:

Tabla Plan de visitas

ETAPA	PERIODICIDAS DE LAS VISITAS	DURACION DE LAS VISITAS
Acogida	1 entrevista	1,5 horas
Embarazo 6-9 meses	1- 3 entrevistas	1,5 horas
Recién Nacido 0-3 meses	1 visita quincenal	1,5 horas
Crianza 3-12 meses	1 visita mensual	1,5 horas



Primeros pasos 12-22 meses	1 visita cada dos meses	1,5 horas
Despedida 24 meses	1 entrevista	1,5 horas

Los objetivos de cada sesión no deben ser entendidos de un modo exhaustivo, sino que el técnico tendrá que seleccionar los más pertinentes para el trabajo con cada familia.

La intervención propiamente dicha es precedida del proceso de acceso y derivación al programa y seguida por el proceso de finalización y cierre de este.

En cualquier caso, por el equipo técnico interviniente se pactará con las familias la fecha y hora de realización de las visitas, al objeto de adaptarse de la mejor manera posible a la dinámica y horarios de las familias participantes en el programa, que **en todo caso se celebraran en días laborables, excluidos sábados, domingos y festivos.**

9. DIFUSIÓN, DERIVACIÓN Y ACCESO AL PROGRAMA

El programa se difundirá a nivel local a través de carteles y folletos que serán realizados por la Dirección General competente en materia de familia y natalidad.

Dichos carteles y folletos, se repartirán en los centros sanitarios (hospital, centros de salud), educativos (escuelas infantiles y EOEPS) y sociales (centros culturales, centros de servicios sociales y entidades sociales). El programa se difundirá también dentro de los contenidos web que la Comunidad de Madrid pone a disposición de los ciudadanos y se facilitará información relativa al mismo, en el teléfono e cabecera de Atención al Ciudadano de la Comunidad de Madrid 012



La derivación, y/o acceso de las familias al programa, podrá realizarse por alguna de las siguientes modalidades:

A) Acceso desde el sistema de salud (recomendación)

Las matronas, obstetras adscritos a los centros de salud, centros de especialidades médicas y hospitales de la localidad en la que se desarrolle el programa tendrán información detallada sobre el programa y la indicación de recomendar la incorporación al mismo a todas las familias que cumplan con los criterios de elegibilidad y preferencia para el programa, especialmente durante las visitas previstas a partir de la semana 26 del calendario de seguimiento del embarazo y en las sesiones de preparación al parto.

En las primeras vistas del recién nacido, el pediatra del niño también podrá recomendar la incorporación al programa siguiendo los mismos criterios. Las familias sólo podrán incorporarse al programa antes de que el bebé cumpla el primer año de vida, aunque tendrán preferencia las que lo hagan antes.

Para ello, el profesional cumplimentará el formulario de “recomendación de incorporación al programa “(ver Anexo I), que recogerá el consentimiento de la familia.

El centro médico enviará esta recomendación a los responsables del programa, que contactarán con la familia para ofrecerle información y convocarla a una primera cita.

En el caso de no querer firmar el consentimiento para la recomendación, o cuando la familia cumpla criterios de elegibilidad, pero no de



preferencia, el profesional ofrecerá a la familia el folleto para que ella se ponga en contacto directamente con el programa, si este es su deseo.

B) Acceso desde servicios sociales (derivación)

Los técnicos de servicios sociales valorarán la conveniencia de derivar algunas familias al programa, cuidando que cumplan los criterios de elegibilidad y preferencia para el programa y ninguno de los criterios de exclusión.

Para ello, cumplimentarán el documento de “derivación al programa” (Anexo I), y entrarán en contacto directo con el programa exponiendo el caso y solicitando una primera cita para la familia.

El técnico de servicios sociales se encargará de transmitir los objetivos de la intervención, la importancia de esta y los datos prácticos de la cita y de coordinar su intervención periódicamente con el programa. Las familias sólo podrán incorporarse al programa antes de que el bebé cumpla el primer año, aunque tendrán preferencia las que lo hagan antes.

C) Acceso por iniciativa propia

Las familias interesadas que cumplan los criterios de elegibilidad podrán solicitar incorporarse al programa por iniciativa propia, para lo que podrán cumplimentar un formulario de “solicitud de incorporación al programa” (ANEXO II). Estas familias serán admitidas al programa en el caso de que haya plazas disponibles y tendrán orden de preferencia en función de los criterios previamente establecidos. Las familias sólo podrán incorporarse al programa antes de que el bebé cumpla el primer año, y tendrán preferencia las que lo hagan antes.

10. CUALIFICACIÓN Y DOTACIÓN DE LOS PROFESIONALES ACTUANTES



El equipo técnico interviniente para cada uno de los lotes quedará integrado por al menos

- **Un Graduado en enfermería con especialización en enfermería obstétrico-ginecológica (matronas), enfermería pediátrica o enfermería familiar y comunitaria.**
- **Un Graduado en Psicología (coordinador) con especialización en psicología clínica o psicología comunitaria**
- **dos Graduados en educación social**
- **Un graduado en trabajo social.**

Desarrollarán sus funciones en horario de 10:30 a 14:30 de lunes a viernes excepto los festivos.

Durante los meses de julio y agosto, la entidad o entidades adjudicatarias garantizarán la permanencia de al menos la mitad del equipo técnico.

Cada uno de ellos contara con una experiencia mínima de dos años en intervención en dispositivos específicos de atención a familias, mujer y/o infancia.

La entidad adjudicataria dotará a su personal con los medios técnicos necesarios para desarrollar sus funciones, y como mínimo pondrá a disposición del equipo un ordenador portátil y cinco tablets.

Funciones de los técnicos del programa

- Desarrollar la acogida y evaluación inicial del caso.
- Realizar una evaluación inicial de las familias asignadas y una planificación adaptada de la intervención con cada una de ellas.
- Planificar, desarrollar y evaluar las visitas domiciliarias de las familias asignadas.
- Participar en la planificación y el desarrollo de las sesiones grupales.
- Recoger la información prevista en el plan de evaluación del caso.



- Coordinarse con otros profesionales en lo referente a los casos asignados.
- Colaborar en la difusión del programa.
- Todas aquellas actividades necesarias para la correcta ejecución del proyecto.

Formación y capacitación previa de los profesionales

Se incorporará al proyecto piloto un proceso de formación del personal técnico, con una duración de al menos **50 horas lectivas**.

Los contenidos previstos para la formación inicial de los técnicos son los siguientes:

1. Aspectos teóricos esenciales: las relaciones seguras al principio de la vida.

- a. El desarrollo del bebé en la perinatalidad
- b. La transición a la parentalidad
- c. Manejo de las necesidades biológicas básicas (alimentación, sueño, etc.).
- d. Calidad de las interacciones: sensibilidad materna, sintonía en ritmos/intensidades.
- e. Elementos básicos de mentalización parental.
- f. Seguridad del contexto: conyugalidad/co-parentalidad, apoyo social, familia extensa, conexión con otros recursos.

2. Estrategias de intervención:

- a. Claves para el manejo de la relación con las familias
- b. Psicoeducación aquí-y-ahora de las visitas
- c. Contención y mentalización
- d. Claves para ofrecer orientación y entrenar estrategias de crianza
- e. Búsqueda y gestión de recursos y apoyos en el contexto
- f. Perspectiva de género y competencias interculturales.

3. Estrategias de evaluación.



El equipo se completará con un profesional Auxiliar Administrativo, cuyas funciones serán las siguientes: Gestionar la agenda, recibir y gestionar las derivaciones, gestión de las bases de datos del programa (altas, bajas, protección de datos, la comunicación con el programa mientras los técnicos están en los domicilios y todas aquellas actividades necesarias para la correcta ejecución del proyecto. El auxiliar Administrativo tendrá una dedicación efectiva de 20 horas semanales **en horario de 10:30 a 14:30 de lunes a viernes excepto los festivos.**

Asimismo, el equipo técnico contará con **un/a coordinador/a del programa**, que será el graduado en Psicología, con una experiencia mínima acreditada de al menos dos años en intervención en recursos de familia, mujer y/o infancia y adolescencia, que, junto a las funciones propias de psicólogo interviniente con las familias que le sean asignadas, realizará la coordinación del resto del equipo técnico interviniente, y se encargará de las relaciones con la Dirección General competente en materia de familia y natalidad.

El/la coordinador/a, asistirá a las reuniones de coordinación y seguimiento de resultado de los servicios, que, en su caso, puedan celebrarse, y dirigirá y coordinará los equipos de trabajo de todas las visitas a realizar en el municipio.

Funciones del coordinador.

- Planificar y controlar las acciones desarrolladas por el equipo técnico.
- Realizar la asignación de los casos a los técnicos.
- Diseñar el plan anual de sesiones grupales.
- Coordinar al equipo de trabajo y las tareas de seguimiento y supervisión de casos.
- Liderar la difusión del programa y la coordinación con otros profesionales.
- Colaborar en el diseño y desarrollo del plan de formación inicial y continua del equipo.



- Elaborar y entregar los informes y/o memorias que permitan hacer un seguimiento.
del programa.
- Canalizar la relación con la administración local y regional.
- Todas aquellas actividades necesarias para la correcta ejecución del proyecto.

El personal dependerá exclusivamente del adjudicatario, que tendrá todos los derechos y deberes inherentes a su calidad de empleador del mismo, siendo la Comunidad de Madrid, ajena a dichas relaciones laborales.

El personal estará sometido al poder de dirección y organización del contratista adjudicatario (retribuciones, horarios, instrucciones, entre otras), y a todo ámbito y orden legalmente establecido, siendo, por tanto, éste el único responsable y obligado al cumplimiento de cuantas disposiciones legales resulten aplicables al caso.

11. OBLIGACIONES DE LA/S ADJUDICATARIA/S

Las actuaciones incluidas en este contrato se realizarán a riesgo y ventura del contratista, si bien en la propuesta inicial de las familias participantes en el programa será formulada por los servicios sociales de atención primaria de las localidades de Collado Villalba y Torrejón de Ardoz, atendiendo a los criterios de elegibilidad, inclusión, exclusión de las familias participantes en el proyecto y requisitos de participación, previstos en la cláusula 7 de este pliego.

Independientemente de la modalidad de incorporación de las familias al programa, dicha incorporación deberá contar con la autorización de la Dirección General competente en materia de familia y natalidad de la



Comunidad de Madrid. En todo caso, las adjudicatarias contarán con el apoyo técnico y la supervisión de dicha Dirección.

Por la entidad o entidades adjudicatarias se realizará la puesta a disposición de la Comunidad de Madrid de **memorias semestrales de seguimiento de la ejecución del proyecto y una memoria final, a la finalización del mismo.**

Asimismo, deberán facilitar los **datos relativos a la ejecución del programa piloto** (datos estadísticos relativos a número de familias atendidas, tipología: monoparentales, numerosas, madres primerizas, en situación de vulnerabilidad y seguimiento por parte de los servicios sociales de Collado Villalba o Torrejón de Ardoz, nacionalidad de procedencia, edad de la madre y el padre en su caso etc.) que le sean requeridos por la Dirección General competente en materia de familia y natalidad en cualquier momento.

La entidad o entidades adjudicatarias se comprometen a la asistencia a las reuniones de seguimiento que se convoquen desde la Dirección General competente y al trabajo coordinado con esta en la ejecución del programa.

La entidad adjudicataria del contrato estará sometida a las obligaciones específicas relativas a la información y publicidad, control, verificación, seguimiento, evaluación y demás obligaciones impuestas por la normativa interna y de la Unión Europea que para el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia de la UE se establezcan y cuya aplicación sea de obligado cumplimiento.

En la prestación del servicio, la Entidad Adjudicataria garantizará el pleno cumplimiento del principio de «no causar daño significativo» (Principio “do not significant harm – DNSH) y el etiquetado climático y digital, de acuerdo con lo previsto en el Plan de Recuperación, Transformación y



Resiliencia, aprobado por Consejo de Ministros el 27 de abril de 2021 y en el Reglamento (UE) número 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021, por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia, en todas las fases de ejecución del proyecto.

A efectos de cumplir con las actuaciones de comprobación y de conformidad con lo establecido en el artículo 22.2.f) del Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021, y en el artículo 132 del Reglamento (UE, Euratom) 2018/1046 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 18 de julio de 2018 («Reglamento financiero»), la Entidad Adjudicataria, como perceptor final de los fondos del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia, deberán conservar los documentos justificativos, los datos estadísticos y demás documentación concerniente a la financiación, así como los registros y documentos, en formato electrónico y por un periodo de cinco años desde que se abonara el saldo de la operación financiera.

Asimismo, con el fin de preservar los intereses financieros de la Unión Europea, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 129 del Reglamento (UE, Euratom) 2018/1046 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 18 de julio de 2018 («Reglamento financiero»), la Entidad Adjudicataria deberá comprometerse por escrito a conceder los derechos y el acceso necesarios para que el ordenador competente, la Fiscalía Europea respecto de los Estados miembros participantes en la cooperación reforzada en virtud del Reglamento (UE) 2017/1939, la Oficina Europea de lucha contra el fraude (OLAF), el Tribunal de Cuentas y, cuando proceda, las autoridades nacionales competentes, ejerzan plenamente sus competencias respectivas.

En el caso de la OLAF, dichos derechos incluirán el derecho a realizar investigaciones, entre otras cosas inspecciones y controles in situ, de conformidad con el Reglamento (UE, Euratom) nº 883/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo, así como garantizar que los terceros



implicados en la ejecución de fondos de la Unión Europea concedan derechos equivalentes.

Para garantizar la constancia de estas obligaciones la Entidad Adjudicataria deberá suscribir la Declaración Responsable de "Compromiso de cumplimiento de principios transversales en relación con la ejecución de actuaciones del plan de recuperación, transformación y resiliencia (PRTR)" así como la "Declaración de cesión y tratamiento de datos en relación con la ejecución de actuaciones del plan de recuperación, transformación y resiliencia (PRTR)", que figuran como Anexos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares.

Al presente contrato le será de aplicación lo establecido en la Orden HFP/1030/2021, de 29 de septiembre, por la que se configura el sistema de gestión del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, así como lo establecido en la Orden HFP/1031/2021, de 29 de septiembre, por la que se establece el procedimiento y formato de la información a proporcionar por las Entidades del Sector Público Estatal, Autonómico y Local para el seguimiento del cumplimiento de hitos y objetivos y de ejecución presupuestaria y contable de las medidas de los componentes del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia. Se estará igualmente a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo de 12 de febrero de 2021; y en el Reglamento (UE, Euratom) 2018/1046 del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de julio de 2018 («Reglamento Financiero»).

12. COORDINACIÓN Y APOYO TÉCNICO

Para la consecución de los fines objeto del presente contrato, la Dirección General competente prestará el apoyo técnico necesario que permita:

1. El diseño, puesta en marcha y el desarrollo y seguimiento de los programas, proyectos, actuaciones y servicios objeto del contrato.



2. La coordinación, en su caso, de los Servicios Sociales de Atención Primaria con los Servicios Sociales Especializados del área correspondiente.

13. INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN Y ACCESO A LOS DATOS DE LOS USUARIOS.

La entidad o entidades adjudicatarias deberán contar con una aplicación informática para la gestión de los expedientes de derivación/incorporación de las familias al programa piloto. Será necesario por tanto disponer de un gestor de expedientes que facilite el tratamiento y seguimiento de los expedientes asociados a las familias usuarias, así como de sus hijos, altas y bajas producidas en su caso, que proporcionará información a los operadores actuantes relativa a la evolución de cada caso.

Dicha información deberá estar disponible en un soporte que permita exportar dicha información a través del correo electrónico. A este respecto, se deberá cifrar en fichero adjunto los datos personales y se utilizará una contraseña robusta que se facilitará al destinatario por medio distinto. El Gestor de expedientes, que garantizara un tratamiento de los datos personales en consonancia con la legislación vigente en materia de protección de datos, en el gestor se deberán incluir los datos relevantes y fechas de cada intervención realizada con la familia que facilitarán la intervención futura con la misma si fuera preciso y gestionar la siguiente información mínima:

- Informe inicial
- Informes de seguimiento
- Informe final
- Informes de incidencias.
- Seguimiento estadístico de las familias usuarias.



La entidad o entidades adjudicatarias elaborarán los informes anteriormente mencionados para seguimiento del proyecto por este centro directivo.

La entidad o entidades adjudicatarias facilitarán el acceso de la Comunidad de Madrid a los datos relativos a los usuarios que obren en su poder a través de los canales que ésta les indique expresamente, aportando cuantos datos resulten necesarios para el seguimiento de los servicios recogidos en el presente contrato.

La entidad o entidades adjudicatarias deberán facilitar la información agregada, en la forma y plazos que establezca la Comunidad de Madrid, garantizando en todo caso, la seguridad, la integridad y la disponibilidad de los datos de los usuarios, en los términos que exige la normativa vigente aplicable en la materia, europea y nacional.

El tratamiento ulterior de los datos que pudiera realizar la Comunidad de Madrid se realizará en todo caso, en los términos que prevé la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, ya sea para la misma finalidad u otra compatible, y siempre en el ejercicio de los poderes públicos que le han sido conferidos.

14. PUBLICIDAD DEL PROGRAMA PILOTO

La Comunidad de Madrid, a través de su Dirección General competente en materia de familia y natalidad, podrá desarrollar campañas de difusión de las distintas actuaciones contempladas en este contrato para informar a los ciudadanos de los recursos que pone a su disposición y eligiendo para ello los medios que se consideren más idóneos.

Asimismo, en la publicidad que se realice en cualquier medio de comunicación social sobre las actuaciones derivadas de este contrato se hará constar expresamente que se trata de un programa financiado con cargo a los **Fondos Europeos para la Recuperación, Transformación y Resiliencia**.



15. PROTECCIÓN DEL MENOR

La entidad o entidades adjudicatarias pondrán a disposición de la Dirección competente en materia de familia y natalidad en relación con todo el personal que participe en la ejecución del presente contrato y vaya a ejercer actividades que impliquen contacto habitual con menores, una certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 57 de la Ley Orgánica 8/2021, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia, y en el artículo 8.4 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de Voluntariado.

El personal citado en el párrafo primero asume en la firma de su contrato la obligación de comunicar inmediatamente a la entidad o entidades adjudicatarias, que ha sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, cuando esta sentencia se dicte con posterioridad a la aportación de la certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales.

Una vez que se aporte la citada certificación negativa, su contenido se presumirá vigente hasta que la entidad adjudicataria tenga conocimiento de que cualquier miembro que, en ejecución de este contrato realice actividades que impliquen contacto habitual con menores, ha sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual o surjan indicios fidedignos de que ha recaído sentencia condenatoria firme por tales delitos. En ambos casos, la adjudicataria, deberá recabar un nuevo certificado del Registro Central de Delincuentes Sexuales con el fin de actualizar el hasta ahora vigente.

La entidad o entidades adjudicatarias adoptarán las medidas oportunas para apartar a todo aquel personal que, en desarrollo de las actividades del contrato tenga contacto habitual con menores de edad, sea condenado por sentencia firme por un delito contra la libertad e



indemnidad sexual o surjan indicios fidedignos de que existe dicha sentencia firme.

En Madrid a fecha de firma

LA DIRECTORA GENERAL DE INFANCIA, FAMILIA Y
FOMENTO DE LA NATALIDAD

Fdo. Silvia Valmaña Ochaita



ANEXO I BORRADOR DE FICHA DE DERIVACIÓN/RECOMENDACION AL SERVICIO DE VISITAS DOMICILIARIAS DIRIGIDO A EMBARAZADAS Y FAMILIAS CON MENORES DE HASTA 24 MESES PARA EL FOMENTO DE LA PARENTALIDAD POSITIVA Y LA PREVENCIÓN DEL RIESGO Y LA DESPROTECCIÓN EN MENORES¹

DATOS DEL SERVICIO QUE REALIZA LA DERIVACIÓN/RECOMENDACIÓN

Fecha

Servicio

Datos de contacto (teléfono y mail corporativo)

Profesional (nombre y correo electrónico)

DATOS DE LA FAMILIA

Nombre y apellidos de la madre

Nombre y apellidos del padre/otro progenitor

Nombre del bebé

Sexo del bebé

Fecha de nacimiento /Fecha prevista de parto

Datos de contacto de la familia

Dirección

Teléfono

Correo electrónico

Forma preferida de contacto

MOTIVO DE DERIVACIÓN/RECOMENDACIÓN (marca todas las casillas que sean necesarias)

- ☐ Familia primeriza, que hace frente a la crianza de su primer hijo /hijo en común
 - ☐ Familias en situación de dificultad económico-social
 - ☐ Familia monoparental en condiciones de aislamiento o vulnerabilidad.
 - ☐ Familia adolescente o joven sin apoyos familiares.
 - ☐ Familia migrante con escasa red social
 - ☐ Familia que atraviesa o ha atravesado embarazos de riesgo.
 - ☐ Familia con antecedentes de problemas de salud mental durante el embarazo.
 - ☐ Familia de niño prematuro o de parto múltiple.
 - ☐ Familia acogedora o adoptiva
 - ☐ Familias con cualquier otra circunstancia que genere vulnerabilidad en el ejercicio del rol parental ¿Cuál? _____
 - ☐ La familia ha sido informada del programa
 - ☐ La familia está motivada y dispuesta a participar en el programa
- _____

¹ Esta ficha se consensuará con los servicios médicos y sociales que atiendan en la localidad de implementación del programa



CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES PARA LA RECOMENDACION /DERIVACION AL SERVICIO DE VISITAS DOMICILIARIAS DIRIGIDO A EMBARAZADAS Y FAMILIAS CON MENORES DE HASTA 24 MESES PARA EL FOMENTO DE LA PARENTALIDAD POSITIVA Y LA PREVENCION DEL RIESGO Y LA DESPROTECCION EN MENORES

D/Dña.

con DNI nº Y teléfono

D/Dña.

con DNI nº Y teléfono

Con domicilio en la localidad de:

Calle

Nº, piso, puerta Código Postal

Consienten

La derivación al proyecto servicio de visitas domiciliarias dirigido a embarazadas y familias con menores de hasta 24 meses para el fomento de la parentalidad positiva y la prevención del riesgo y la desprotección en menores incluyendo la cesión de sus datos personales al con el fin de concertar una entrevista en la que conocer mejor el programa y valorar la incorporación al mismo.

Observaciones:

En _____, a __ de _____, de ____

El padre/madre El padre/madre

Firmado: Firmado

Puede consultar la información sobre el deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:



Información sobre Protección de Datos ⇒ Servicio de Atención a gestantes y madres de hijos de 0-3 años

1. Responsable del tratamiento de sus datos

- Responsable: D. G. De Infancia, Familia Y Fomento De La Natalidad
- CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL
- Domicilio social: C/ Manuel de Falla, 7, 1ª planta - C.P. 28036 Madrid.
- Contacto Delegado de Protección de Datos: protecciondatos-psociales@madrid.org

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?

Servicio de Atención a gestantes y madres de hijos de 0-3 años

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales (RGPD), sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Prestación del servicio de atención de gestantes y madres de niños de hasta 3 años, ya sea directamente o a través de entidades, integradas o no en la RED MADRE. Integración en la Tarjeta Social Digital.

3. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1.c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal exigible del responsable de tratamiento.

6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. En su caso, RGPD 6.1.b) y RGPD 9.2.h)

Ley 3/2011 de la Comunidad de Madrid, de 22 de marzo, por la que se establece y regula una red de apoyo a la mujer embarazada Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor. Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia. Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia y Ley 6/95, de 28 de Marzo, de Garantías de los Derechos de la Infancia y la Adolescencia en la Comunidad de Madrid.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#), o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud ["Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales"](#).

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan.

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos se mantendrán el tiempo indispensable para cumplir con la finalidad, para la que se recabaron así como el período en el que pudieran derivarse responsabilidades jurídicas. Asimismo, deberán conservarse durante los períodos establecidos en la normativa de archivos y patrimonio documental de la Comunidad de Madrid.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Órganos de esta Administración o de otras AA PP para su tramitación, o bien para el ejercicio de sus competencias legalmente atribuidas. Ministerio competente materia/INSS /entidades gestoras. Entidades y Asociaciones que colaboradoras. En caso de requerimiento: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del estado/Autoridades Judiciales.

8. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

El presente tratamiento de datos no está basado únicamente en el consentimiento explícito. En el supuesto de que retire el consentimiento, ello no afectará a la licitud del tratamiento previo, ni al cumplimiento de las obligaciones legales aplicables al responsable.

9. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales. También puede realizar una reclamación previa ante el Delegado de Protección de Datos.

10. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo. Datos académicos y profesionales. Detalles del empleo. Datos económicos, financieros y de seguros. Datos especialmente protegidos.

11. Fuente de la que procedan los datos.

El titular (solicitante), representante/tutor legal, terceros legitimados.

12. Información adicional.

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.



ANEXO II DOCUMENTO DE COMPROMISO

Yo _____, con DNI

_____ me comprometo con el programa de atención domiciliaria a la parentalidad positiva y la crianza.

Concretamente, me comprometo a:

1. Encontrarme en el domicilio en las fechas y horas pactadas para recibir la atención domiciliaria. Así mismo me comprometo a recibir y acoger al técnico en mi domicilio para el desarrollo de la intervención.
2. Participar en el diálogo con el técnico, compartiendo mis impresiones, dudas, inquietudes o preocupaciones en torno a la crianza y la maternidad. También me comprometo a participar en las actividades que a lo largo de la sesión me proponga el técnico.
3. Participar en el proceso de evaluación requerido para esta intervención.
4. Trasladar la importancia de mi participación en este programa al resto de personas que conviven conmigo para que respeten este proceso de intervención.
5. Involucrar y hacer partícipes al resto de personas del hogar que se harán o hacen cargo de la crianza de mi bebé.

Fecha: _____

Firma del/la/los participante/s:

Puede consultar la información sobre el deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:



Información sobre Protección de Datos ⇒ Servicio de Atención a gestantes y madres de hijos de 0-3 años

1. **Responsable del tratamiento de sus datos**
 - Responsable: D. G. De Infancia, Familia Y Fomento De La Natalidad
 - CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL
 - Domicilio social: C/ Manuel de Falla, 7, 1ª planta - C.P. 28036 Madrid.
 - Contacto Delegado de Protección de Datos: protecciondatos-psociales@madrid.org
2. **¿En qué actividad de tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?**

Servicio de Atención a gestantes y madres de hijos de 0-3 años

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales (RGPD), sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Prestación del servicio de atención de gestantes y madres de niños de hasta 3 años, ya sea directamente o a través de entidades, integradas o no en la RED MADRE. Integración en la Tarjeta Social Digital.
3. **¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?**

RGPD 6.1.c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal exigible del responsable de tratamiento.

6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. En su caso, RGPD 6.1.b) y RGPD 9.2.h)

Ley 3/2011 de la Comunidad de Madrid, de 22 de marzo, por la que se establece y regula una red de apoyo a la mujer embarazada Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor. Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia. Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia y Ley 6/95, de 28 de Marzo, de Garantías de los Derechos de la Infancia y la Adolescencia en la Comunidad de Madrid.
4. **¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?**

Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#), o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud ["Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales"](#).
5. **Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.**

No se realizan.
6. **¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?**

Los datos se mantendrán el tiempo indispensable para cumplir con la finalidad, para la que se recabaron así como el período en el que pudieran derivarse responsabilidades jurídicas. Asimismo, deberán conservarse durante los períodos establecidos en la normativa de archivos y patrimonio documental de la Comunidad de Madrid.
7. **¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?**

Órganos de esta Administración o de otras AA PP para su tramitación, o bien para el ejercicio de sus competencias legalmente atribuidas. Ministerio competente materia/INSS /entidades gestoras. Entidades y Asociaciones que colaboradoras. En caso de requerimiento: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del estado/Autoridades Judiciales.
8. **Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.**

El presente tratamiento de datos no está basado únicamente en el consentimiento explícito. En el supuesto de que retire el consentimiento, ello no afectará a la licitud del tratamiento previo, ni al cumplimiento de las obligaciones legales aplicables al responsable.
9. **Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.**

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales. También puede realizar una reclamación previa ante el Delegado de Protección de Datos.
10. **Categoría de datos objeto de tratamiento.**

Datos de carácter identificativo. Datos académicos y profesionales. Detalles del empleo. Datos económicos, financieros y de seguros. Datos especialmente protegidos.
11. **Fuente de la que procedan los datos.**

El titular (solicitante), representante/tutor legal, terceros legitimados.
12. **Información adicional.**

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.

