

INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR EL ALTA DE USUARIO/O DE SICADEX

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA

Si en el marco del ejercicio de sus obligaciones profesionales como empleada/o de la Administración Pública **precisa acceder a SICADEX**, deberá **solicitar su ALTA DE USUARIO/O** siguiendo alguno de los dos procedimientos que se detallan con posterioridad, **siendo en cualquier caso preceptiva la remisión de los modelos documentales** cuyos archivos se hallan **disponibles para su descarga** junto a las presentes instrucciones en el [portal – web del SEPAD](#), a saber:

(A) SOLICITUD DE ALTA DE USUARI@ DE SICADEX.

(B) COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO LOPD.

 JUNTA DE EXTREMADURA Consejería de Salud y Servicios Sociales	
SOLICITUD DE ALTA DE USUARIO/O EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA. -SICADEX-	
PROFESIONAL SOLICITANTE DEL ALTA	
FECHA DE SOLICITUD	
NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F.	
CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO	
TELÉFONO/S	
PUESTO DE TRABAJO	
CENTRO DE TRABAJO	
ORGANISMO / ENTIDAD DE LA ADMÓN. PÚBLICA	
FINALIDAD DEL ACCESO	
INFORMACIÓN A LA QUE SE PRECISA ACCEDER	
RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE AUTORIZA LA PETICIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS	
PUESTO DE TRABAJO	
CENTRO DE TRABAJO	
FIRMA/S MANUSCRITAS Y SELLO CORPORATIVO <small>SOLO ACCESOS QUE REQUIERAN AUTORIZACIÓN</small>	Solicitante Responsable que autoriza
En <input style="width: 100px;" type="text"/> a fecha de firma electrónica.	
Si Ud. es empleado/a público/a de la Consejería de Salud y Servicios Sociales (incl. organismo o ente adscrito a ésta) con acceso a la asistencia de CDATEX Online, una vez completado y firmado electrónicamente este documento, deberá aportarlo, junto al Compromiso LOPD, en la petición que abra en CDATEX para solicitar el Alta en SICADEX. En caso contrario, si por razón de su puesto Ud. no posee acceso a CDATEX Online, por favor, remita esta solicitud debidamente copiadada y firmada electrónicamente, junto al Compromiso LOPD, a la siguiente dirección de correo: usuarios.sicadex@salud.juntaex.es	

 JUNTA DE EXTREMADURA Consejería de Salud y Servicios Sociales	
COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA -SICADEX-	
PROFESIONAL QUE SUSCRIBE EL COMPROMISO.	
NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F.	
PUESTO DE TRABAJO	
CENTRO DE TRABAJO	
FINALIDAD DEL ACCESO	
INFORMACIÓN A LA QUE SE PRECISA ACCEDER	
ORGANISMO / ENTIDAD DE LA ADMÓN. PÚBLICA	
DECLARA	
- Que de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en el caso de que las funciones que desarrolle o los trabajos que realice conlleven su alta como profesional usuario/a de la aplicación SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DE EXTREMADURA (SICADEX), adquiere el compromiso de utilizar las transacciones con los fines exclusivos de gestión para los que sea autorizado/a y está obligado/a a guardar secreto profesional sobre los datos que tenga conocimiento, siendo responsable de todos los accesos que se realicen a los ficheros automáticos mediante su contraseña personal y el código de acceso facilitado.	
- Que tiene conocimiento de que el incumplimiento de las obligaciones indicadas, el acceso a la información por persona usuaria no autorizada, la asignación del proceso o transacciones no necesarias para la función encomendada y la falta de custodia o secreto de la identificación personal de acceso, dará lugar a la exigencia de responsabilidades administrativas, según consta en la citada Ley, así como a responsabilidades de cualquier otra naturaleza, incluso penales.	
En <input style="width: 100px;" type="text"/> a fecha de firma electrónica.	
Si Ud. es empleado/a público/a de la Consejería de Salud y Servicios Sociales (incl. organismo o ente adscrito a ésta) con acceso a la asistencia de CDATEX Online, una vez completado y firmado electrónicamente este documento, deberá aportarlo, junto al Compromiso LOPD, en la petición que abra en CDATEX para solicitar el Alta en SICADEX. En caso contrario, si por razón de su puesto Ud. no posee acceso a CDATEX Online, por favor, remita esta solicitud debidamente copiadada y firmada electrónicamente, junto al Compromiso LOPD, a la siguiente dirección de correo: usuarios.sicadex@salud.juntaex.es	

Por ello, previo a iniciar la petición de alta, se le recomienda que descargue los dos archivos anteriores y consigne la información requerida. A fin de evitar subsanaciones que retrasen la gestión del alta, es aconsejable que tenga en cuenta las siguientes observaciones:

Si bien todos los campos de datos de los anteriores documentos son obligatorios, de especial relevancia son los apartados **FINALIDAD DEL ACCESO** e **INFORMACIÓN A LA QUE SE PRECISA ACCEDER**. Por ello, en éstos se ruega consignar la siguiente información:

- **FINALIDAD DEL ACCESO:** descripción sucinta del procedimiento (o normativa que lo ampara) que motiva el acceso a SICADDEX.
- **INFORMACIÓN A LA QUE SE PRECISA ACCEDER:** Datos que son precisos consultar y/o gestionar. Por ejemplo:
 - Datos básicos de filiación (esto es: nombre, apellidos, D.N.I., etc.)
 - % o Grado de discapacidad reconocido.
 - Necesidad de concurso de 3.ª persona y/o movilidad reducida.
 - Fechas de efectos y/o de resolución y/o de validez, carácter temporal/definitivo, etc., del/de los reconocimientos.

A fin de iniciar el trámite de Alta de Usuaría/o en SICADDEX, en virtud de la estructura administrativa a la que se halle adscrito su puesto de trabajo, ha de proceder como se especifica en uno de los dos procedimientos que se detallan a continuación:

I. EMPLEADA/O PÚBLICA/O DE LA CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES (inclusive de sus organismos y entes adscritos) **CON COBERTURA DE CDATEX ONLINE:**

1. **Consignar y firmar electrónicamente la documentación anteriormente citada**, esto es, tanto la Solicitud de Alta como el Compromiso de Cumplimiento LOPD.

2. **Acceder a CDATEX Online y:**

2.1. **Abrir Petición**, indicando en el apartado **Título** de la petición: “**Alta en SICADDEX**”.

2.2. **Adjuntar a la Petición los documentos requeridos** (especificados en el punto 1) debidamente **consignados y firmados electrónicamente**.

AVISO: Si en la petición de CDATEX Online no le es posible adjuntar la documentación debido a que supera el tamaño máximo permitido para los archivos, se recomienda que, a fin de reducir su tamaño, una vez firmados electrónicamente los formularios PDF, utilice la funcionalidad “imprimir como PDF”, lo cual reducirá el tamaño de aquéllos y le permitirá adjuntarlos a la petición.

II. EMPLEADA/O PÚBLICA/O NO ADSCRITO A LA CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES (incl. de sus organismos y entes adscritos) y/o SIN COBERTURA DE CDALEX:

- I. **Consignar y firmar electrónicamente la documentación anteriormente citada, esto es, tanto la Solicitud de Alta como el Compromiso de Cumplimiento LOPD.**
2. **Enviar correo electrónico a usuarios.sicadex@salud-juntaex.es:**
 - 2.1. Indicando en el **Asunto** del correo: “**Alta en SICADLEX**”.
 - 2.2. **Adjuntar al correo los documentos** requeridos (especificados en el punto I) debidamente **consignados y firmados electrónicamente**.

Con independencia del procedimiento seguido, una vez validada la documentación, se procederá a crear sus credenciales de acceso y recibirá comunicación electrónica en la que se le informarán sus credenciales (usuario/a y clave) y método de acceso a SICADLEX.

Aprovechamos la ocasión para informarle que, por motivos de seguridad, quedarán automáticamente **inhabilitadas las credenciales de acceso** de aquellos **perfiles de usuario/a de SICADLEX** en los que se detecte una **inactividad superior a 6 meses**.

Gracias por su colaboración.