

SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA

SOL·LICITANT						
Nom i cognoms			Adreça electrònica			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
EN REPRESENTACIÓ DE (cal acreditar la representació)						
Nom i cognoms			Adreça electrònica			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	Document identificatiu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

Donada la situació sociofamiliar.

PETICIÓ

Sol·licito el servei de:

- Teleassistència domiciliària.
- Teleassistència mòbil.
- Localització de persones.

SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA

DOCUMENTACIÓ

- Document identificatiu de la persona sol·licitant.
- Fotocòpia de la Targeta Sanitària Individual (TSI).
- Justificant d'ingressos de la unitat familiar de convivència.
- Informe mèdic, si s'escau.
- Fotocòpia de la recepta electrònica.
- Imprès normalitzat de CLECE Serveis Socials.

ALTRES DOCUMENTS

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Nom i cognoms de la persona titular

Document identificatiu

Entitat bancària

Codi entitat – IBAN

ES

- Autoritzo l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.

Valls, de/ d' de

Signat:

PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE VALLS facilita la següent informació bàsica sobre Protecció de Dades:

Responsable de tractament	Ajuntament de Valls-CIF:P-4316300-E-Plaça del Blat, 1 43800 Valls-Delegat protecció dades dpd@valls.cat
Finalitat	La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i el control i gestió dels expedients diversos tramitats per l'Ajuntament. Aquestes dades no seran transmèses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.
Legitimació	El tractament de les dades queda legítim pel compliment d'una obligació aplicable a l'Ajuntament de Valls.
Destinataris	No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigint-se la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o contactant amb el DPD (Delegat Protecció de Dades). Tanmateix la persona interessada també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat@gencat.cat).
Conservació de les dades	Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.

ANNEX SOL·LICITUD SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA

Relació de persones que conviuen amb la persona sol·licitant:

Cognoms	Nom	Parentiu amb el /la sol·licitant	Document identificatiu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autoritzo l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.

Signatura

Cognoms	Nom	Parentiu amb el /la sol·licitant	Document identificatiu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autoritzo l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.

Signatura

Cognoms	Nom	Parentiu amb el /la sol·licitant	Document identificatiu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autoritzo l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.

Signatura

Cognoms	Nom	Parentiu amb el /la sol·licitant	Document identificatiu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autoritzo l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.

Signatura