**SOL·LICITUD SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA**

**Dades d’identificació de la persona titular**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom      | Primer cognom      | Segon cognom      |
|  Sexe[ ]  Home [ ]  Dona  | Data de naixement      |
|  Núm. Identificació DNI/NIE      | Núm. Targeta Sanitària (CIP)      |

**Adreça de la persona titular**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipus de via      | Nom de la via        |
| Número      | Escala      | Pis      | Porta      | Codi postal      |
| Telèfon fix      | Telèfon mòbil      | Adreça electrònica      |

**Dades de la persona cuidadora *(omplir si la persona titular té una persona que en té cura, sigui o no convivent)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom      | Primer cognom      | Segon cognom      | Data de naixement      |
| Núm. Identificació DNI/NIE      | Relació amb la persona titular      | Telèfon contacte      |
|  Sexe[ ]  Home [ ]  Dona  |

**Dades de la persona progenitora/tutora legal o curadora** *(omplir si la persona titular és menor d’edat o té assignada per la seva discapacitat la figura d’un curador)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom      | Primer cognom      | Segon cognom      | Data de naixement      |
| Núm. Identificació DNI/NIE      | Relació amb la persona titular      | Telèfon contacte      |

**Dades de contacte per fer la instal·lació del servei**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms      | Telèfon de contacte       | Adreça electrònica      |
| Nom i cognoms      | Telèfon de contacte       | Adreça electrònica      |

**Dades d’accés al servei**

|  |
| --- |
| El domicili disposa de línia telefònica fixa? [ ] Sí [ ]  NoVol fer cessió de claus? [ ] Sí [ ]  No [ ]  NS/NCLlengua de preferència per rebre el servei? [ ]  Català [ ]  Castellà [ ]  Anglès [ ]  FrancèsLa persona titular té capacitat cognitiva suficient per poder fer ús del servei? [ ] Sí [ ] NoLa persona titular té reconegut oficialment un **grau de discapacitat**? [ ] Sí [ ] No[ ] Supera el barem de dependència[ ]  Supera el barem de mobilitat reduïdaLa persona titular té dificultats en la **comunicació oral** que requereixen d’adaptació? [ ] Sí [ ] NoLa persona titular disposa de la resolució de **grau de dependència?** [ ] Sí [ ] No  Indicar grau: Trieu un element. Els ingressos econòmics de la persona titular són de:       euros/mensuals |

**Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud**

[ ]  **Informe mèdic, emès i signat per metge de capçalera** de menys de 6 mesos d’antiguitat.

[ ]  Fotocòpia del certificat o de la targeta acreditativa de la discapacitat en cas de tenir-la reconeguda oficialment.

En virtut de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques aquests documents seran obtinguts de forma automàtica quan això sigui possible.

**Declaracions / Autoritzacions**

1. Que són certes totes les dades d’aquesta sol·licitud i els documents que s’adjunten, com també les facilitades als professionals.
2. Que estic informat/da que tinc l’obligació de comunicar qualsevol variació de les circumstàncies en un termini de 10 dies.
3. Que em comprometo a aportar els documents que es requereixin relacionats amb la finalitat d’aquesta sol·licitud.
4. Que estic informat/da que l’aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud o l’atorgament de la prestació del servei, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
5. Que d’acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades i Garantia dels Drets Digitals, consento expressament que les meves dades siguin tractades d’acord amb el tractament de dades 0070, ***Atenció social bàsica***, que té la següent finalitat: “*La Promoció i Gestió dels Serveis Socials Bàsics del sistema públic de serveis socials (recursos, prestacions, activitats, programes, projectes i equipaments destinats a l’atenció social de la població, titularitat de l'Ajuntament de Barcelona)”.*
6. Que he estat informat/da dels següents extrems:
* El responsable del tractament de les meves dades és l’Ajuntament de Barcelona.
* Les meves dades únicament seran cedides a altres administracions públiques que ho requereixin en l’ús de les seves competències previstes en una norma amb rang de llei, per tal donar compliment a les finalitats recollides en el present document, i a l’empresa adjudicatària del servei de teleassistència.
* El consentiment aquí atorgat podrà ésser retirat en qualsevol moment, sense que això afecti la licitud del tractament basat en el consentiment previ a la retirada.
* Les meves dades es conservaran, segons s’escaigui, fins a la revocació del dit consentiment; fins a la finalització de la prestació i/o gestió dels serveis socials oferts per l’Ajuntament de Barcelona; o bé durant el termini necessari per al compliment de les obligacions legals exigibles a l’Ajuntament de Barcelona.
* Els drets d’accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació, els puc exercir adreçant-me presencialment a qualsevol Oficina d’Atenció al Ciutadà de l’Ajuntament lliurant el formulari específic omplert i signat, o bé, adreçant-me per escrit al Registre General de l’Ajuntament (Pl. Sant Jaume 1, 08002 Barcelona), o bé, telemàticament a través de l’Oficina Virtual de Tràmits, https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/oficinavirtual/ca/tramit/20190001354.

Puc contactar al Delegat de Protecció de Dades de l’Ajuntament de Barcelona, a l’adreça:

http://www.bcn.cat/cgi-bin/queixesIRIS?id=505 (català)

http://www.bcn.cat/cgi-bin/queixesIRIS?id=506 (castellà)

http://www.bcn.cat/cgi-bin/queixesIRIS?id=507 (anglès)

o per correu postal, av. Diagonal, 220, planta 4, 08018 Barcelona.

Puc consultar informació addicional sobre aquest tractament i protecció de dades i obtenir els formularis corresponents al web www.bcn.cat/ajuntament/protecciodades

1. Que, pel que fa a l’intercanvi de dades i documentació entre aquest Ajuntament i altres administracions, he estat informat/da del fet que en l’exercici de les seves competències pròpies i delegades en matèria de serveis socials, l’Ajuntament de Barcelona podrà:
* Comprovar d’ofici i sense consentiment previ de les persones interessades, les dades personals declarades pels sol·licitants de les prestacions regulades per la Llei 12/2007, d’11 d’octubre, de serveis socials, i pel Decret que aprova la Cartera de serveis socials, i, si escau, les dades identificadores, la residència, el parentiu, la situació de discapacitat o dependència, el patrimoni i els ingressos dels membres de la unitat econòmica de convivència, amb la finalitat de comprovar si es compleixen en tot moment les condicions necessàries per a la percepció de les prestacions i en la quantia legalment reconeguda; en virtut del previst a la disposició addicional setena de la Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic **(en la seva redacció donada per la Llei 5/2020, del 29 d'abril, de mesures fiscals, financeres, administratives i del sector públic i de creació de l'impost sobre les instal·lacions que incideixen en el medi ambient).**

A l’efecte del que s’estableix a l’apartat anterior, s’entén per unitat econòmica de convivència la formada per la persona titular amb el seu cònjuge o parella de fet i els familiars fins al segon grau de consanguinitat o afinitat que hi conviuen en el mateix domicili.

* Accedir a les meves dades de salut incloses en la Història Clínica (HCCC) del Servei Català de Salut; en virtut del previst a l’art. 9.2 h) del Reglament General de Protecció de Dades (Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d’abril de 2016) i a l’art. 28.21 de la Llei 39/2015 d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques (en la seva nova redacció donada per la Disposició final dotzena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades i garantia dels drets digitals); amb la finalitat de gestionar els serveis i prestacions del Sistema públic de serveis socials a Catalunya inclosos en la Cartera de Serveis Socials (Decret 142/2010, d'11 d'octubre) oferts per l’Ajuntament de Barcelona, d’acord amb la Llei municipal i de règim local de Catalunya (Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d’abril) i la Carta Municipal de Barcelona, Llei 22/1998, de 30 de desembre.

**Barcelona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

**Signatura de la persona titular / progenitora o tutora legal / curadora.**