



Ayuntamiento de Los Alcázares

SOLICITUD DE ALTA EN SERVICIO DE TELEASISTENCIA DOMICILIARIA

1. DATOS SOLICITANTE

D/D ^a :		
D.N.I./N.I.E.:		Dirección:
Municipio:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		N.º tarjeta sanitaria:
Teléfono:	Correo electrónico:	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

D/D ^a :		D.N.I./N.I.E.:
Dirección:		Municipio:
Teléfono:	Correo electrónico:	

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	Solicitante <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/>
Forma de notificar:	En papel <input type="checkbox"/> Telemática <input type="checkbox"/>

4. DATOS DE FAMILIARES CON LOS QUE VIVE (VIVE SOLA)

	Nombre y apellidos	Parentesco	Fecha nacimiento
1			
2			
3			

5. DATOS EN RELACIÓN A SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Tiene solicitada el grado de Dependencia	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
Tiene reconocido el grado de Dependencia	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, indique Grado _____ Nivel _____

6. DATOS ECONÓMICOS/INGRESOS

Rentas del trabajo. Indique importe mensual bruto _____ €
Pensiones o haberes pasivos. Indique importe mensual bruto _____ €
Otros ingresos. Tipo _____ €
Indique **importe mensual bruto** _____ €



Ayuntamiento de Los Alcázares

7. AUTORIZACIÓN A LA ENTIDAD QUE INSTALA LA TELEASISTENCIA

- Instalar en el domicilio un terminal de tele-informática, conectado a la red telefónica y eléctrica de la casa.
- Requerir la presencia y actuación por cuenta del usuario, de aquellos servicios de urgencia que permitan resolver la situación que desencadene una alarma.
- Autorizar el cobro del Servicio con cargo a la cuenta con código

8. OBLIGACIÓN DE COMUNICACIÓN

Manifiesto que quedo enterado que mis datos se comunicarán a la entidad prestadora del Servicio de Teleasistencia que se asigne con la única finalidad de la prestación del servicio.

Manifiesto que quedo enterado de comunicar al Ayuntamiento cualquier variación que de los datos pudiera producirse en lo sucesivo, y en particular, a notificar con carácter inmediato a su adopción la resolución de reconocimiento de la situación de dependencia y en su caso de la obligación de abonar en su caso la participación del beneficiario/a en el coste de las prestaciones y servicios.

9. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS

Autorizo al Ayuntamiento de Los Alcázares a la verificación y cotejo de los datos económicos con los declarados a efectos tributarios obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), o cualquier otro organismo que tenga atribuida la competencia sobre ellos, así como la consulta de mis datos de identificación personal, residencia, o de los datos obrantes en la Seguridad Social, con garantía de confidencialidad y a los meros efectos de esta solicitud, en caso de acceso informático a los mismos.

Asimismo, autorizo al Ayuntamiento de Los Alcázares a la verificación y cotejo de los datos del padrón municipal e impuestos municipales tanto de mi personal como de mi unidad familiar para los efectos de esta solicitud.

10. DECLARACIÓN DE RESPONSABLE Y SOLICITUD

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, solicitando que se dé curso a la petición y se adopten las medidas conducentes para su resolución, y que no percibo otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad reconocidos por cualquier entidad pública o privada financiados con fondos públicos

Los Alcázares ____ de _____ de ____
(Firma)

Información básica sobre el tratamiento de datos: le informamos que sus datos serán tratados por el Ayuntamiento de Los Alcázares con la finalidad de tramitar su solicitud de alta en el servicio de teleasistencia domiciliaria, así como aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación, supresión y portabilidad cuando procedan enviando un correo a nuestro Delegado de Protección de Datos al correo electrónico dpd@losalczares.es. Puede obtener más información a continuación.

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.



Ayuntamiento de Los Alcázares

INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Responsable: se informa al interesado que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de Los Alcázares (Responsable del tratamiento), con CIF P-3004500-I y dirección en Avda. de la Libertad, nº 50, 30710, Los Alcázares, Murcia, e incorporadas al sistema de tratamiento “Servicio de Ayuda Domiciliaria por razón de Dependencia”.

Delegado de Protección de datos: el Ayuntamiento cuenta con el apoyo y nombramiento del Delegado de Protección de datos, cuyos datos de contacto son: dpd@losalczares.es.

Finalidades: se tratarán sus datos personales con la finalidad de:

- Llevar a cabo las gestiones necesarias para la realización de intervenciones técnicas que requieran una atención prolongada en el tiempo, dirigidas al asesoramiento, apoyo, seguimiento y acompañamiento a la familia o a alguno de sus miembros, cuando existan situaciones de crisis, riesgo, vulnerabilidad o desamparo.
- Aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa, como ponernos en contacto con usted en caso de ser necesario.

Legitimación: el tratamiento de sus datos personales está legitimado en:

- El cumplimiento de un deber legal del responsable derivado de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; la Ley 3/2021, de 29 Julio, de Servicios Sociales de la Región de Murcia y la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.
- El cumplimiento de una misión realizada en interés público derivado de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local.

Plazo de supresión: los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

Destinatarios: los datos serán cedidos en los casos legalmente establecidos a:

- Aquellas administraciones que, en base a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, soliciten la información del interesado para su consulta, verificación o utilización.
- Al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a través de la plataforma de Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales (SIUSS).
- A aquellas entidades con las que el Ayuntamiento requiera compartir su solicitud para la prestación de la misma.
- En su caso, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, Juzgados y Tribunales.

Transferencias internacionales: no están previstas transferencias internacionales de los datos.

Decisiones automatizadas: no se realizan decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos: para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan) frente al tratamiento de sus datos personales, dirigiendo un escrito al Ayuntamiento a través de la sede electrónica o el registro general, o por correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@losalczares.es, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.