

Núm. d'Expedient:

Sol·licitud

Servei: **Banc de Productes de Suport**

Data: _____

Si n'hi ha, com vol rebre les notificacions relacionades amb aquest tema: Electrònicament En paper

Sol·licitant

DNI/NIF: _____ Cognoms i Nom: _____

Nom sentit (*): _____ Gènere: Dona Home Persona no binària

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transsexual, transgènere) o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Domicili: _____ CP Població: _____

Telèfons: _____ / _____ e-mail: _____

Estat Civil: Persona soltera Persona vídua Persona divorciada
 Persona casada Parella de fet Persona separada

Data Naixement: _____

Contactes

Cognoms i Nom: _____ Telèfon: _____

Accepto que es tractin les meves dades personals en els termes definits en la informació sobre protecció de dades especificada a l'apartat d'INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES, al final d'aquest document.

Sign. _____

Representant legal (si escau i/o es requereix autorització)

DNI/NIF: _____ Cognoms i Nom: _____

Nom sentit (*): _____

Domicili: _____ Població: _____

Telèfons: _____ / _____ / _____ e-mail: _____

Accepto que es tractin les meves dades personals en els termes definits a l'apartat d'INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES, al final d'aquest document.

Sign. _____

Material que sol·licita

- Grua bipedestació Blue Way Up
- Grua Birdie Evo Compact2 Elevació
- Matalàs antiescares + compressor
- Caminador Ara Kamaleon
- Caminador Ogi Pro
- Crosses adult
- Crosses infantils
- Cadira de rodes talla 48
- Elevador WC
- Disc giratori
- Caminador simple
- Matalàs antiescares

- Cadira de rodes talla 44
- Cadira de rodes infantil
- Cadira dutxa clean
- Trapesi
- Taula transferències
- Catifa llit + monitor
- Cinturó per mobilitzacions
- Coixí alova 50x44
- Motor matalàs antiescares
- Llit articulad + matalàs
- Llit articulad
- Altre: _____

Observacions

--

Declaració de la persona sol·licitant

1. Declaro sota la meua responsabilitat, que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i les que he facilitat als professionals que en signen els informes.
2. Així mateix em comprometo a notificar qualsevol canvi en les circumstàncies personals, familiars i/o econòmiques que es declaren en la present sol·licitud.

De conformitat amb el que estableix la normativa vigent en Protecció de Dades, l'informem del tractament de les dades facilitades en aquest document, tant les de la persona titular, i si escau, les de la persona que la representa i de les persones de contacte i de la unitat de convivència; així com les possibles dades contingudes en la documentació aportada, en els termes definits a l'apartat d'INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES, al final d'aquest document.

Autoritzo al Consell Comarcal a consultar, a les administracions corresponents, la doc. requerida en l'annex 1. SI NO

A _____, a ___ de _____ de 20__

Signatura

INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades que es recullen seran incorporades i tractades amb les activitats de tractament: Atenció a serveis socials bàsics, responsabilitat del CONSELL COMARCAL DE L'ALTA RIBAGORÇA amb CIF: P7500013C, ubicat a l'AV. VICTORIANO MUÑOZ, 48, 25520 del PONT DE SUERT, LLEIDA i amb adreça electrònica dpd@altaribagorça.cat davant del qual les persones afectades podran exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, de limitació i oposició al seu tractament, així com retirar els consentiment atorgat en el cas que se li hagi demanat. La finalitat del tractament és: Recollir la demanda d'informació sol·licitada per fer l'assessorament pertinent i, si escau, realitzar les derivacions que corresponguin i tramitar la documentació sol·licitada als organismes públics corresponents. El tractament de dades és lícit en base a l'interès públic i al Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, mitjançant el qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal de règim local de Catalunya.

Los dades podran ser cedides a organismes autonòmics i altres entitats amb les que serveis socials, en supòsits previstos a la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal i seran conservades durant el termini legalment establert.

Per a informació addicional, consultar: <https://www.altaribagorça.cat/politica-de-privacitat>

Contacte Delegat de Protecció de Dades: dpd@altaribagorça.cat

Igualment l'informem que té el dret a interposar una reclamació, davant l'Agència de Protecció de Dades de Catalunya, per exercir els seus drets a través del següent enllaç: https://apdcat.gencat.cat/ca/seu_electronica/tramits/reclamacio/

ANNEX 1

Conforme la Disposició Addicional vuitena de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, quan es formulin sol·licituds a través de qualsevol mitjà en les que l'interessat declari dades personals que estiguin en poder de les Administracions Públiques, l'òrgan destinatari de la sol·licitud podrà efectuar en l'exercici de les seves competències les verificacions necessàries per comprovar l'exactitud de les dades a l'empara del compliment d'una obligació legal (art. 6.1c) o el compliment d'una missió d'interès públic o en l'exercici de poders públics (art. 6.1e) del RGPD. En base el disposat anteriorment, si així ho autoritza en la casella corresponent cadascuna de les persones que figuren a la sol·licitud, el CONSELL COMARCAL DE L'ALTA RIBAGORÇA consultarà, per a la tramitació de la sol·licitud:

Documentació que cal aportar per la sol·licitud del Banc de Productes de Suport

Documentació general:

- Model sol·licitud.
- Original i fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant.
- Certificat i/o volant de convivència actual.
- Document que acrediti la representació legal en cas de que el sol·licitant ho requereixi. En el supòsit de persones que no tinguin la nacionalitat espanyola, original i fotocòpia del NIE, passaport o document que legalment el substitueixi.
- En el cas de que la persona disposi d'un grau de discapacitat, caldrà aportar el document o la targeta acreditativa d'aquest.
- En el cas de que la persona tinguin reconegut un grau de dependència, caldrà aportar la resolució del reconeixement del grau de dependència.
- En cas de malaltia greu o incapacitat temporal, cal aportar els informes mèdics que ho acreditin.

En l'exercici de l'article 28.2 de la Llei 39/2015 pot exercir el seu DRET D'OPOSICIÓ a les consultes indicades, però per aquest fet caldrà complimentar el model de sol·licitud corresponent i aportar necessàriament els documents marcats perquè el CONSELL COMARCAL DE L'ALTA RIBAGORÇA pugui conèixer que concorren els requisits establerts en aquest procediment, o en cas contrari, no es podrà tramitar la sol·licitud.
