SOLICITUD ATENCIÓN DOMICILIARIA

**SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | | | | N.I.F. |
| Dirección | | | | |
| Código Postal | Localidad | | | Tfno. |
| Fecha nacimiento | | Estado civil | Tarjeta sanitaria | |

**REPRESENTANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos | N.I.F. |
| Correo electrónico | |

**UNIDAD DE CONVIVENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **Relación con el interesado** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**SERVICIO SOLICITADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DE CARÁCTER PERSONAL**  Aseo personal  Movilización  Vestir  Dar de comer  Otros (especificar) | **DE CARÁCTER DOMÉSTICO**  Limpieza de hogar  Elaboración de comida  Lavado y planchado de ropa  Mantenimiento y orden  Otros (especificar) |

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como **SOLICITANTE** del Servicio de Atención Domiciliaria, DECLARA que son ciertos todos los datos reflejados en esta solicitud y que acepta los compromisos que implica el ser beneficiario de la misma.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Fdo.:

**CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).  En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.  **NO doy mi CONSENTIMIENTO** a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Marina de Cudeyo o en otras Administraciones Públicas. |

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

* Solicitud debidamente cumplimentada y firmada por el interesado o persona responsable.
* Informe médico.
* Justificación de ingresos de la unidad familiar (pensiones, desempleo, etc).
* Fotocopia de la declaración del IRPF del último año, o certificación negativa, de todos los miembros de la unidad de convivencia.
* Fotocopia del DNI y de la cartilla de la Seguridad Social.
* Certificado de convivencia.
* Fotocopia del recibo del I.B.I
* Fotocopia del Certificado de minusvalía.
* Certificado de bienes rústicos y urbanos

**DERECHOS:**

* Beneficiarse del Servicio concedido en los términos planteados, tanto en cuanto a horarios como a contenido de las tareas a realizar, y que serán valoradas y estudiadas por el/a Trabajador/a Social.
* Comunicar al Trabajador/a Social encargado del seguimiento planteamientos que considere oportunos para mejorar el servicio. Estas comunicaciones podrán ser en la propia institución o mediante requerimiento del/a Trabajador/a Social en el domicilio del usuario.

**OBLIGACIONES:**

* Avisar con antelación de cualquier ausencia del beneficiario en horas del Servicio. Se avisará previamente a la Auxiliar (en el anterior servicio) o bien al/a Trabajador/a Social al menos 24 horas antes.
* Tratar dignamente al trabajador que acuda al domicilio.
* Comunicar cualquier variación que se produzca diferente a la información aportada inicialmente (situación familiar, vivienda, economía, laboral, salud, etc).
* Presentar cualquier documentación requerida por la Institución. La negativa injustificada a este requerimiento dará lugar a la cancelación de la solicitud.

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos RGPD, se le informa que los datos recogidos serán tratados con estricta confidencialidad y se almacenarán en un fichero de datos de carácter personal titularidad del AYUNTAMIENTO DE MARINA DE CUDEYO, cuya finalidad es la gestión y tramitación de lo solicitado en la presente instancia. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición deberá dirigirse a la dirección del Responsable del Fichero: AYUNTAMIENTO DE MARINA DE CUDEYO, Plaza de la Constitución, 4, 39719 Rubayo (Cantabria).