



Modelo de solicitud teleasistencia
Model de sol·licitud teleassistència

trabajadora social
treballadora social

centro social
centre social

Datos del nuevo titular | *Dades del nou titular*

Sra. | Sr.
Sra. | Sr.

DNI | NIE
DNI | NIE

domicilio
domicili

municipio
municipi

CP
CP

teléfono
telèfon

fecha de nacimiento
data de naixement

lugar de nacimiento
lloc de naixement

nacionalidad
nacionalitat

Que se encuentra en la siguiente situación de convivencia (marque con una x lo que proceda):
Que es troba en la següent situació de convivència (marque amb una x allò que procedisca):

☐ vive solo
viu sol

☐ vive con una persona mayor
viu amb una persona major

☐ vive con otras personas
viu amb altres persones

Que su estado de autonomía personal y estado de salud es el sigue: (marque con una x lo que proceda):
Que es troba en la següent situació de convivència (marque amb una x allò que procedisca):

☐ minusvalía o incapacidad total para actividades de la vida diaria.
minusvalidesa o incapacitat total per a activitats de la vida diària.

☐ incapacidad parcial. Necesita a otra persona para algunas actividades de la vida diaria.
incapacitat parcial. Necessita una altra persona per a algunes activitats de la vida diària.

☐ tiene algunos problemas o dificultades. Se vale para las actividades de la vida diaria.
té alguns problemes o dificultats. Es val per a les activitats de la vida diària.

☐ no tiene problemas o dificultades. Se vale totalmente para las actividades de la vida diaria.
no té problemes o dificultats. Es val totalment per a les activitats de la vida diària.

Que son ciertos los datos reseñados y por ello,
Que són certes les dades ressenyades i per això,

Solicita | *Sol·licita*

Le sea concedido el SERVICIO DE TELEASISTENCIA DOMICILIARIA.
Li siga concedit el SERVEI DE TELEASSISTÈNCIA DOMICILIÀRIA.

Elx,

Firma



Modelo de solicitud teleasistencia *Model de sol·licitud teleassistència*

Documentación requerida que acompaña | *Documentació requerida que acompanya*

- ☐ DNI, NIE o pasaporte del solicitante y de las personas que componen la unidad familiar.
DNI, NIE o passaport del/la sol·licitant i de les persones que componen la unitat familiar.
- ☐ Copia de la Tarjeta Sanitaria del/la solicitante y, en su caso, resto de beneficiarios.
Còpia de la Targeta Sanitària del/la sol·licitant i, si escau, resta de beneficiaris.
- ☐ Volante de convivencia (se obtendrá por consulta de oficio).
Volant de convivència (s'obtindrà per consulta d'ofici).
- ☐ Informe médico de prestaciones sociales de los solicitantes.
Informe mèdic de prestacions socials dels sol·licitants.
- ☐ Autorización al Ajuntament d'Elx a recabar datos del solicitante y miembros de la unidad familiar ante la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Tesorería General de la Seguridad Social, Instituto Nacional de la Seguridad Social, Conselleria de Bienestar Social, etc.
Autorització a l'Ajuntament d'Elx per a demanar dades del/la sol·licitant i dels membres de la unitat familiar davant de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, Tresoreria General de la Seguretat Social, Institut Nacional de la Seguretat Social, Conselleria de Benestar Social, etc.
- ☐ Certificado de ingresos proveniente de salarios, pensiones y otras fuentes de ingresos del solicitante y del resto de la unidad familiar, expedidos por el organismo competente.
Certificat d'ingressos provinents de salaris, pensions i altres fonts d'ingressos del/la sol·licitant i de la resta de la unitat familiar, expedits per l'organisme competent.

Requisitos de acceso al servicio de Teleasistencia Domiciliaria

Requisits d'accés al servei de Teleassistència Domiciliària

Las personas solicitantes del Servicio de Teleasistencia Domiciliaria deberán reunir los siguientes requisitos para poder acceder al servicio:

Les persones sol·licitants del Servei de Teleassistència Domiciliària hauran de reunir els següents requisits per a poder accedir al servei:

1. Tener más de 65 años, o con menor edad, padecer una discapacidad igual o superior al 65% que le haga encontrarse en situación de riesgo psicosocial o físico. Se acreditará la misma con el Certificado de Minusvalía o la Resolución del Tribunal Médico del INSS.
Tindre més de 65 anys, o amb menor edat, patir una discapacitat igual o superior al 65% que li faça trobar-se en situació de risc psicosocial o físic. S'acreditarà aquesta amb el Certificat de Minusvalidesa o la Resolució del Tribunal Mèdic de l'INSS.
2. Vivir solo/a o con otra/s persona/s de semejantes características de edad o discapacidad. Con carácter general, se excluye a quienes se encuentren integrados en unidades familiares, salvo que se den unas circunstancias especiales que deben ser señaladas en el Informe Social.
Viure sol o amb una altra persona (o persones) de semblants característiques d'edat o discapacitat. Amb caràcter general, s'exclou aquells que es troben integrats en unitats familiars, llevat que es donen unes circumstàncies especials que han de ser assenyalades en l'Informe Social.
3. Estar empadronado/a en el municipio de Elche.
Estar empadronat/ada al municipi d'Elx.
4. Tener cubiertas las necesidades básicas de vivienda, alimentación, higiene personal y otras que garantizan una mínima autonomía para la realización de las actividades básicas de la vida diaria porque el Servicio de Teleasistencia Domiciliaria solo cubrirá situaciones de emergencia sobrevenida y nunca otras que han de ser prestadas de forma continuada.
Tindre cobertes les necessitats bàsiques d'habitatge, alimentació, higiene personal i altres que garantisquen una mínima autonomia per a la realització de les activitats bàsiques de la vida diària. El Servei de Teleassistència Domiciliària només cobrirà situacions d'emergència sobrevinguda i mai d'altres que hagen de ser prestades de forma continuada.
5. Disponer de un nivel de ingresos anual igual o inferior al 220% del IPREM que se establezca anualmente. Para el cálculo anual se tomará el importe de las doce pagas mensuales más las pagas extraordinarias.
Disposar d'un nivell d'ingressos anual igual o inferior al 220% de l'IPREM que s'establisca anualment. Per al càlcul anual es prendrà l'import de les dotze pagues mensuals més les pagues extraordinàries.



Modelo de solicitud teleasistencia
Model de sol·licitud teleassistència

6. Disponer de línea telefónica, fija o móvil, compatible en el domicilio y suministro eléctrico. A estos efectos será necesario que el solicitante compruebe previamente con su compañía telefónica la compatibilidad de su línea.
Disposar de línia telefònica, fixa o mòbil, compatible en el domicili i de subministrament elèctric. A aquest efecte serà necessari que la persona sol·licitant comprove prèviament amb la seua companyia telefònica la compatibilitat de la seua línia.
7. No padecer enfermedad mental grave, incluidas las demencias seniles, dado que el sistema requiere un cierto nivel de comprensión y discernimiento.
No patir malaltia mental greu, incloses les demències senils, atés que el sistema requereix un cert nivell de comprensió i discerniment.
8. No padecer deficiencias notorias de audición y/o expresión oral, ya que el sistema posibilita la atención en base, principalmente, a la comunicación verbal usuario-centro de atención.
No patir deficiències notòries d'audició i/o expressió oral, ja que el sistema possibilita l'atenció mitjançant, principalment, la comunicació verbal usuari-centre d'atenció.
9. No tener cubierta la Teleasistencia a través del sistema de Atención a la Dependencia.
No tindre coberta la Teleassistència a través del sistema d'Atenció a la Dependència.



Modelo de solicitud teleasistencia *Model de sol·licitud teleassistència*

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En base a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD), informamos que el **responsable del tratamiento** de sus datos personales es el Ajuntament d'Elx, con domicilio en Plaça de Baix nº 1, 03202 Elche.

Puede contactar mediante instancia dirigida al Delegado de Protección de Datos presentada por cualquiera de los medios previstos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, así como mediante correo electrónico dirigido a dpd@elche.es.

La **finalidad** por la que sus datos van a ser tratados es la gestión del **Modelo de solicitud teleasistencia**. Este tratamiento no elabora perfiles. Los datos personales podrán ser cedidos y/o comunicados a las Administraciones Públicas y/o entidades competentes e/o intervinientes en la materia.

La **legitimación** para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local.

Los datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información por parte de la Administración Pública.

El Ajuntament d'Elx podrá verificar telemáticamente, en base a su potestad de verificación recogida en la disposición adicional octava de la LOPDGDD, los datos necesarios para acreditar su identidad y/o el cumplimiento de otros requerimientos, requisitos o condiciones de esta convocatoria, y sin perjuicio de la solicitud de aportación de documentos que el Ayuntamiento pueda dirigirle. Las transferencias internacionales de datos, en caso de producirse, se ajustarán a la normativa vigente.

Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Asimismo, puede dirigirse a la Autoridad de Control para reclamar sus derechos. Para su ejercicio, debe dirigir una solicitud, presentada presencialmente o remitida por correo ordinario, al Ajuntament d'Elx, Registro de Entrada, Plaça de Baix nº 1, 03202 Elx, indicando "Delegado de Protección de Datos". La solicitud también puede ser remitida mediante instancia en Sede Electrónica. En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos, por lo que debe incluir copia o referencia de un documento vigente acreditativo de su identidad. Para esta verificación, el Ayuntamiento ejercerá su potestad de verificación recogida en la disposición adicional octava de la LOPDGDD. En caso de actuar como representante de la persona interesada, debe acreditarse fehacientemente el poder de representación otorgado por ésta.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

Sobre la base de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD), informem que el **responsable del tractament** de les seues dades personals és l'Ajuntament d'Elx, amb domicili en plaça de Baix núm. 1, 03202 Elx.

Pot contactar mitjançant instància dirigida al Delegat de Protecció de Dades (DPD) presentada per qualsevol dels mitjans previstos en la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, així com mitjançant correu electrònic dirigit a dpd@elx.es.

La **finalitat** per a la qual les seues dades seran tractades és la gestió del **Model de sol·licitud teleassistència**. Aquest tractament no elabora perfils. Les dades personals podran ser cedides i/o comunicades a les administracions públiques i/o entitats competents i/o intervinents en la matèria.

La **legitimació** per a realitzar aquest tractament està basada en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament i/o compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les Bases del Règim Local.

Les dades seran conservades durant el període establert pel tractament, la legislació aplicable i els requeriments aplicables a la conservació d'informació per part de l'Administració Pública.

L'Ajuntament d'Elx podrà verificar telemàticament, sobre la base de la seua potestat de verificació recollida en la disposició addicional huitena de la LOPDGDD, les dades necessàries per a acreditar la seua identitat i/o el compliment d'altres requeriments, requisits o condicions d'aquesta convocatòria, i sense perjudici de la sol·licitud d'aportació de documents que l'Ajuntament pugui dirigir-li. Les transferències internacionals de dades, en cas de produir-se, s'ajustaran a la normativa vigent.

Drets: Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (si escau) retirada del consentiment prestat. Així mateix, pot dirigir-se a l'Autoritat de Control per a reclamar els seus drets. Per al seu exercici, ha de dirigir una sol·licitud, presentada presencialment o remesa per correu ordinari, a l'Ajuntament d'Elx, Registre d'Entrada, plaça de Baix núm. 1, 03202 Elx, en la qual indique "Delegat de Protecció de Dades". La sol·licitud també pot ser remesa mitjançant instància en Seu Electrònica. En tots els casos, l'Ajuntament ha de verificar la seua identitat com a titular de les dades, per la qual cosa ha d'incloure còpia o referència d'un document vigent acreditatiu de la seua identitat. Per a aquesta verificació, l'Ajuntament exercirà la seua potestat de verificació recollida en la disposició addicional huitena de la LOPDGDD. En cas d'actuar com a representant de la persona interessada, ha d'acreditar-se fefaentment el poder de representació atorgat per aquesta.