

**Solicitud Servicio de Ayuda a Domicilio de Apoyo Personal (SADAP)**  
**Sol·licitud Servei d'Ajuda a Domicili d'Atenció Personal (SADAP)**

Nº de Expediente: \_\_\_\_\_ TS \_\_\_\_\_ zona: \_\_\_\_\_  
núm. d'expedient: \_\_\_\_\_ TS \_\_\_\_\_ zona: \_\_\_\_\_

**Datos personales del interesado | Dades de la persona interessada**

Sra. | Sr. \_\_\_\_\_ DNI | NIE \_\_\_\_\_  
Sra. | Sr. \_\_\_\_\_ DNI | NIE \_\_\_\_\_

fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_  
data naixement \_\_\_\_\_ estat civil \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ planta \_\_\_\_\_  
domicili \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ planta \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ correo-e \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ telèfon \_\_\_\_\_ correu-e \_\_\_\_\_

Nº Afiliación de la Seguridad Social \_\_\_\_\_ otros \_\_\_\_\_  
núm. Afiliació de la Seguretat Social \_\_\_\_\_ altres \_\_\_\_\_

**Expone | Exposa**

Que teniendo conocimiento de la existencia del Servicio Social Comunitario de Atención a Domicilio y considerando la necesidad del mismo por los siguientes motivos:

Que coneix l'existència del Servei Social Comunitari d'Atenció a Domicili i que té la necessitat d'aquest pels motius següents:

**Solicita | Sol·licita**

Servicio de ayuda a domicilio de apoyo personal (SADAP)  
Servei d'ajuda a domicili d'atenció personal (SADAP)

Elx, \_\_\_\_\_  
Firma

Se informa al solicitante que, dado que el SADAP se concede mientras se resuelve el recurso solicitado a través de la Ley de Dependencia, en caso de ser concedido, tiene la obligación de comunicarlo al Ayuntamiento, en el plazo de 15 días para proceder a tramitar la baja del SADAP municipal, desde el primer día del mes siguiente al de la efectividad de la concesión del servicio o prestación. (Art. 10.3 Ordenanza Reguladora del Servicio de Ayuda a Domicilio).

S'informa el sol·licitant que, atés que el SADAP es concedeix mentre es resol el recurs sol·licitat a través de la llei de Dependència, en cas de ser concedit, té l'obligació de comunicar-ho a l'Ajuntament, en el termini de 15 dies per a procedir a tramitar la baixa del SADAP municipal, des del primer dia del mes següent al de l'efectivitat de la concessió del servei o prestació. (Art. 10.3 Ordenança Reguladora del Servei d'Ajuda a Domicili)

**Solicitud Servicio de Ayuda a Domicilio de Apoyo Personal (SADAP)****Sol·licitud Servei d'Ajuda a Domicili d'Atenció Personal (SADAP)****Documentación requerida que acompaña | Documentació requerida que acompanya**

Original o copia del DNI, NIE o pasaporte del solicitante y de las personas que componen la unidad familiar, en su caso.  
*Original o còpia del DNI, NIE o passaport del sol·licitant i de les persones que componen la unitat familiar, si és el cas.*

Si el solicitante es el representante legal, se deberán aportar los documentos acreditativos de dicha condición.  
*Si el sol·licitant és el representant legal, caldrà aportar els documents acreditatius d'aquesta condició.*

Certificaciones o informes médicos (informe médico de prestaciones sociales) y/o psicológicos emitidos en plazo inferior a un mes a la fecha de presentación de la solicitud. En el caso del SADAP intermitente, se aportará informe neurológico,  
 durante el tiempo que curse el brote.

*Certificats o informes mèdics (informe mèdic de prestacions socials) i/o psicològics emesos en un termini inferior a un mes a la data de presentació de la sol·licitud. En el cas del SADAP intermitent, s'hi aportarà informe neurològic, durant el temps que curse el brot.*

Certificado de ingresos provenientes de salarios, pensiones, plazos fijos, depósitos bancarios, títulos, acciones... del solicitante y, en su caso, del resto de la unidad familiar, expedidos por el organismo competente  
*Certificat d'ingressos provinents de salariis, pensions, terminis fixos, dipòsits bancaris, títols, accions... del sol·licitant i, si és el cas, de la resta de la unitat familiar, expeditis per l'organisme competent.*

Original o copia de la última declaración de la renta o certificado de no estar obligado a presentarla del interesado y del resto de la unidad de convivencia, en su caso.  
*Original o còpia de l'última declaració de la renda o certificat de no estar obligat a presentar-la de l'interessat i de la resta de la unitat de convivència, si escau.*

En el caso de personas con discapacidad, informe médico, psicológico y/o psiquiátrico donde conste el diagnóstico, adecuada adhesión al tratamiento, así como relativo a la no existencia en ese momento de riesgo para el profesional que vaya a prestar el servicio.  
 En el cas de personas amb discapacitat, informe mèdic, psicològic i/o psiquiàtric on conste el diagnòstic, l'adequada adhesió al tractament, així com el relatiu a la no existència en aquest moment de risc per al professional que prestarà el servei.

Autorización al Ajuntament d'Elx a recabar datos del solicitante y miembros de la unidad familiar ante 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 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.

Datos para domiciliación bancaria.  
*Dades per a la domiciliació bancària.*

Original o copia de solicitud presentada de reconocimiento de dependencia.  
*Original o còpia de la sol·licitud presentada de reconeixement de dependència.*



## Solicitud Servicio de Ayuda a Domicilio de Apoyo Personal (SADAP)

### Sol·licitud Servei d'Ajuda a Domicili d'Atenció Personal (SADAP)

**Autorización para recabar datos para tramitar expedientes de servicio social de ayuda a domicilio.**  
**Autorització per a recaptar dades per a tramitar expedients de servei social d'ajuda a domicili.**

Las personas abajo firmantes **autorizan** al Ajuntament d'Elx a solicitar los datos a los organismos que a continuación se especifican a efectos de tramitación del Servicio de Ayuda a Domicilio de Apoyo Personal (SADAP).  
*Les personnes sota signants **autoritzen** l'Ajuntament d'Elx a sol·licitar les dades als organismes que a continuació s'especifiquen a l'efecte de tramitació del Servei d'ajuda a domicili d'atenció personal (SADAP).*

El acceso a los datos personales que obran en ficheros informáticos del Ajuntament d'Elx, creados a efectos de gestión de tributos y servicios municipales, así como a los registros del padrón de habitantes, con el fin de facilitar y agilizar la

elaboración de los pertinentes informes.

*L'accés a les dades personals que obren en fitxers informàtics de l'Ajuntament d'Elx, creats a l'efecte de gestió de tributs i serveis municipals, així com als registres del padró d'habitants, amb la finalitat de facilitar i agilitzar l'elaboració dels pertinents informes.*

A la AEAT información sobre datos de naturaleza tributaria.  
*A l'AEAT informació sobre dades de naturalesa tributària.*

Al SEPE-INEM información sobre prestaciones y/o subsidios por desempleo.  
*Al SEPE-INEM informació sobre prestacions i/o subsidis per desocupació.*

A la TGSS certificado de vida laboral.  
*A la TGSS certificat de vida laboral.*

Al INSS certificado sobre pensiones o prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad.  
*A l'INSS certificat sobre pensions o prestacions socials públiques, incapacitat temporal i maternitat.*

Otros | Altres:

Nombre y apellidos   Nom i cognoms	DNI   NIE	Firma   Signatura



## Solicitud Servicio de Ayuda a Domicilio de Apoyo Personal (SADAP)

### Sol·licitud Servei d'Ajuda a Domicili d'Atenció Personal (SADAP)

#### 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](mailto:dpd@elche.es).

La **finalidad** por la que sus datos van a ser tratados es la gestión de la **Solicitud del Servicio de Ayuda a Domicilio de Apoyo Personal (SADAP)**. Este tratamiento no elabora perfiles. Los datos personales podrán ser cedidos y/o comunicados a las Administraciones Públicas y/o entidades competentes e/o intervenientes 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 Pùbliques, així com mitjançant correu electrònic dirigit a [dpd@elx.es](mailto:dpd@elx.es).

La **finalitat** per la qual les seues dades seran tractades és la gestió de la **Sol·licitud del Servei d'ajuda a domicili d'atenció personal (SADAP)**. Aquest tractament no elabora perfils. Les dades personals podran ser cedides i/o comunicades a les administracions pùbliques i/o entitats competents i/o intervenients en la matèria.

La **legitimació** per a realitzar aquest tractament està basada en l'exercici de poders pùblics 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 establít pel tractament, la legislació aplicable i els requeriments aplicables a la conservació d'informació per part de l'Administració Pùblica.

L'Ajuntament d'Elx podrà verificar telemàticament, sobre la base de la seu potestat de verificació recollida en la disposició addicional huitena de la LOPDGDD, les dades necessàries per a acreditar la seu 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 puga 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 (en el seu cas) 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 Sede Electrònica. En tots els casos, l'Ajuntament ha de verificar la seu identitat com a titular de les dades, per la qual cosa ha d'incloure còpia o referència d'un document vigent acreditatiu de la seu identitat. Per a aquesta verificació, l'Ajuntament exercirà la seu 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 fehacientment el poder de representació atorgat per aquesta.