



**El Campello**  
Ajuntament



SISTEMA PÚBLICO  
VALENCIANO DE  
SERVICIOS SOCIALES

Centro Social "El Barranquet"  
Av. de la Estación, 16  
Tlf. 965636897  
serviciossociales@elcampello.org



AJUNTAMENT  
**El Campello**  
Benestar Social

SERVICIO AYUDA A DOMICILIO		
SIUSS <input style="width: 50px;" type="text"/>	GESTIONA <input style="width: 50px;" type="text"/>	Técnico/a: <input style="width: 50px;" type="text"/>

**Datos del interesado/a**

Tipo de persona Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>	NIF/CIF <input style="width: 80%;" type="text"/>
--	--

Nombre (Solo si tipo de persona = Física)	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Razón Social (Solo si tipo de persona = Jurídica)
<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Datos del Representante** (solo si es distinto al interesado/a)

Tipo de persona Física <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>	NIF/CIF <input style="width: 80%;" type="text"/>
--	--

Nombre (Solo si tipo de persona = Física)	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Razón Social (Solo si tipo de persona = Jurídica)
<input style="width: 95%;" type="text"/>

Poder de representación que ostenta
<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Datos a efectos de notificaciones**

Medio de notificación elegido Papel <input type="checkbox"/> Electrónico (Necesario certificado digital) <input type="checkbox"/>	E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	Móvil <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	---	--

País	Provincia	Municipio	Núcleo Diseminado	C.P.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Tipo de Vía	Dirección	Nº/Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Solicita:

**El Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD):**  
**Doméstico:**  **Personal:**   
 Por presentar dificultades y/o limitaciones para realizar las actividades básicas de la vida diaria.

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

Informe de Salud de Prestaciones Sociales. (Se solicita en el Centro de Salud, primero pedir cita con el enfermero y luego con el médico de cabecera).

Fotocopia del SIP de todas las personas empadronadas en el domicilio.

Pensionistas: Justificante de Pensión de la Persona Mayor/Persona con Diversidad Funcional o Certificado Negativo de Pensiones (I.N.S.S. C/ Mayor, n.º 3 o C/ Doctor Ayela, n.º 26-28 en ALICANTE). Sirve también la carta de Revalorización del año en curso. (En caso de extranjeros, justificante de pensión del país de origen).

Personas en edad laboral – No Pensionistas: Nóminas o Certificado de percibir o no Prestación Económica por Desempleo (SEPE en C/ Isabel la Católica. Alicante).

Declaración de Renta o Certificado Individual Negativo de Hacienda. (Delegación de Hacienda Plaza de la Montañeta. Alicante), de las personas empadronadas en el domicilio. Teléfono 901121224.

En El Campello, a  de  del 20

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de El Campello**

El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de El Campello, con domicilio en: Calle del Alcalde Oncina Giner, 7, 03560 El Campello, Alicante. La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión de la Dependencia/Discapacidad. 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. Los Derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en el reverso de la presente solicitud.



INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.	
Responsable Tratamiento	Ayuntamiento de El Campello
Domicilio del Responsable	Calle del Alcalde Oncina Giner, 7, 03560 El Campello (Alicante)
Delegado de Protección de Datos	Contacto con el Delegado de Protección de Datos (DPD) mediante: Correo electrónico: <a href="mailto:delegadopd@elcampello.org">delegadopd@elcampello.org</a> . Correo Ordinario: Carta dirigida al DPD-Domicilio del Responsable.
Finalidades	Las finalidades de este tratamiento son: Gestión de la Dependencia/Discapacidad.
Conservación de los datos	Sus 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.
Legitimación / Bases Jurídicas	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local.
Destinatarios de sus datos	ENTIDADES PRIVADAS A QUIENES SE COMUNICAN DATOS. Protección Geriátrica 2005 S.L. Asistencia y en los supuestos previstos por la Ley.
Derechos	<p>Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado.</p> <p>Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento de El Campello, Registro de Entrada, indicando "Responsable de Protección de Datos" en la que conste claramente, además de su petición, su nombre, apellidos y número de documento válido y vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte).</p> <p>Esta solicitud puede realizarla mediante:</p> <p>Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse a la dirección indicada en el epígrafe "Domicilio del Responsable" en este mismo documento.</p> <p>Correo electrónico. Dirigido al Responsable de Protección de Datos, cuya dirección es : <a href="mailto:delegadopd@elcampello.org">delegadopd@elcampello.org</a></p> <p>En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, Vd. puede elegir entre estas dos opciones:</p> <p>Aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte).</p> <p>Expresar su consentimiento para que el Ayuntamiento pueda verificar su identidad de forma telemática, para lo cual debe indicar su nombre y apellidos, el tipo de documento para la consulta (DNI, NIE, Pasaporte) y su número. En caso de indisponibilidad de los servicios telemáticos, Vd. deberá aportar fotocopia del documento acreditativo de su identidad.</p>

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de El Campello