



Ajuntament d'Elx

## MODELO DE SOLICITUD



Sr../Sra. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

### EXPONE:

**Que se encuentra en la siguiente situación de convivencia.**

(marque con una x lo que proceda)

- VIVE SOLO  
 VIVE CON UNA PERSONA MAYOR O INCAPACITADA  
 VIVE CON OTRAS PERSONAS

**Que su estado de autonomía personal y estado de salud es el que sigue:**

(marque con una x lo que proceda)

- Minusvalía o incapacidad total para actividades de la vida diaria.  
 Incapacidad parcial. Necesita a otra persona para algunas actividades de la vida diaria.  
 Tiene algunos problemas o dificultades. Se vale totalmente para las actividades de la vida diaria.  
 No tiene problemas o dificultades. Se vale totalmente para las actividades de la vida diaria.

**Que son ciertos los datos reseñados y por ello,**

### SOLICITA:

**Le sea concedido el SERVICIO DE TELEASISTENCIA DOMICILIARIA.**

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: Solicitante

### SERVICIOS SOCIALES DEL AYUNTAMIENTO DE \_\_\_\_\_

Mediante la firma del presente documento y en cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, usted da su consentimiento expreso para que los datos de carácter personal facilitados por el titular de los mismos, o su representante legal, se incluyan en un fichero de titularidad de este ayuntamiento con la finalidad de la gestión de las solicitudes y de la actividad del servicio Teleasistencia provincial.

Sus datos podrán ser facilitados a la Diputación Provincial, así como a la empresa adjudicataria del servicio con la finalidad de la gestión y prestación del mismo.

Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida al Registro del Ayuntamiento de \_ELCHE\_, con domicilio en \_C/ ANIMES N°1\_, indicando claramente en el sobre la referencia "Tutela de Derechos LOPD" y adjuntando fotocopia de documento acreditativo de identidad, o bien al email \_\_\_\_\_