



SOL·LICITUD DE VALORACIÓ SERVEI DE CURATELA I SUPORT

Espai per al registre d'entrada

PERSONA SUSCEPTIBLE DE PROVISIÓ DE MESURES DE SUPORT				
Nom:		1r. Llinatge:		2n. Llinatge:
DNI/Passaport:		Data de naixement:		Lloc de naixement:
Domicili:		Núm.:		Esc.:
Municipi:		Província:		País:
Adreça electrònica:		Telèfon:		

PERSONA SOL·LICITANT				
Relació o parentiu:			DNI/Passaport:	
Nom:		1r. Llinatge:		2n. Llinatge:
Domicili:		Núm.:		Esc.:
Municipi:		Província:		País:
Adreça electrònica:		Telèfon:		

SERVEI / ENTITAT DERIVANT	
Nom del Servei / Entitat:	
Nom del professional / categoria:	
Telèfon:	Adreça electrònica:

MOTIU DE LA SOL·LICITUD A LA UNITAT DE VALORACIÓ

_____, __ de _____ de ____

[Rúbrica: sol·licitant]

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS (RGPD 2016/679 i LOPDGD 3/2018)

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: Fundació d'Atenció i Suport a la Dependència i de Promoció de l'Autonomia Personal de les Illes Balears (G57421687)

FINALITATS DEL TRACTAMENT: Gestió de la sol·licitud de valoració i dur a terme les activitats pertinents per a aconseguir la seva finalitat.

LEGITIMACIÓ PER AL TRACTAMENT: Consentiment de la persona interessada (article 6.1,a del RGPD).

DESTINATARIS DE LES DADES: Les dades seran cedides a Fiscalia per a la seva valoració;

TERMINI DE CONSERVACIÓ: Les dades proporcionades es conservaran durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals del Responsable;

EXERCICI DE DRETS: Les persones interessades podran sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les seves dades, així com exercitar altres drets, a través de la seva seu electrònica o en la següent adreça; Avinguda Gabriel Alomar, núm. 33, Palma (07006), Illes Balears - Espanya;

CONTACTE DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES I INFORMACIÓ ADDICIONAL: dpd@fdb.caib.es

Documentació que cal adjuntar:

- DNI/NIE o passaport en vigor de la persona susceptible de provisió de mesures de suport
- DNI/NIE o passaport en vigor de la persona proposta per exercir la curatela
- Certificat literal de naixement o sol·licitud d'actualització d'aquest (validesa 6 mesos)
- Certificat d'empadronament (obligatori a Inca, recomanable a Manacor i Palma)
- Llibre de família
- Informe mèdic actualitzat amb diagnòstic que acrediti el tipus de patologia que pateix la persona susceptible de provisió de mesures de suport (validesa 6 mesos)
- Informe social (validesa 6 mesos)
- Certificat de discapacitat
- Resolució de reconeixement de la situació de dependència
- Dades personals dels familiars: nom i llinatges, DNI, domicili de notificació fiscal, telèfon i adreça electrònica
- Pensió, nòmina, prestació, ajuda econòmica
- Arrendaments
- Immobles (IBI, escriptura, cadastre)
- Llibreta, compte bancari
- Vehicle
- Joies, art de gran valor
- Drets, fons d'inversió
- Crèdit, préstec personal o hipotecari
- Deutes
- Despeses bàsiques (alimentació, vestit, educació)
- Assegurances (salut, vida, vehicles, habitatge, etc.)
- Altres (especificar): _____

He rebut els documents assenyalats

Nom i llinatges:

[Rúbrica: Unitat de Valoració i segell de la entitat]

_____, __ de _____ de _____