

SOL·LICITUD DE TARGETA SANITÀRIA

Codi SIA: 1 9 9 8 5 5 5

DESTINACIÓ

Òrgan competent per resoldre	Servei de Targeta Sanitària	DIR3	A044022261
Òrgan instructor	Servei de Targeta Sanitària	DIR3	A044022261

SOL·LICITANT

DNI / NIE / passaport		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Núm. targeta sanitària (CIP) ¹		Adreça electrònica	
Telèfon mòbil		Telèfon fix	
País de procedència		Nacionalitat	
Tutor o tutora legal de la persona beneficiària de l'assistència sanitària ²			

PERSONA BENEFICIÀRIA DE L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA (en cas que sigui diferent de la persona sol·licitant)

DNI / NIE / passaport		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Telèfon mòbil		Telèfon fix	
Adreça electrònica			
País de procedència		Nacionalitat	

REPRESENTANT³ (en cas que la persona sol·licitant actuï mitjançant representant)

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Telèfon mòbil		Telèfon fix	
Adreça electrònica			
Mitjà d'acreditació de la representació	REA	Un altre mitjà	

COMUNICACIONS

Persona destinatària i canal per rebre les comunicacions			
Persona destinatària	☐ Sol·licitant		☐ Representant
Canal de comunicació	☐ Comunicació i notificació electrònica ⁴		☐ Comunicació per correu postal
☐ Marcau aquesta casella si voleu que la persona destinatària rebi les comunicacions en castellà (art. 15 Decret 49/2018)			

Comunicació per correu postal (consignau aquestes dades només si triau aquesta opció)								
Adreça							Núm.	
Edifici	Escala	Pis	Porta	Codi postal	Localitat			
Municipi ⁵				Província		País ⁶		

MOTIU DE LA SOL·LICITUD⁷

Sol·licitud inicial	Renovació	Duplicat (en cas de pèrdua o deterioració)
Modificació de dades	Sol·licitud per a nounats	Sol·licitud per a persones a càrrec (beneficiàries)
Un altre motiu [especificau-lo]:		

DOCUMENTACIÓ⁸

Documentació per sol·licitar la targeta sanitària

Fotografia recent, en color, de 26 x 32 mm (amb les mateixes característiques que la del DNI), en paper fotogràfic o en format digital (imatge JPG)

Certificat d'empadronament a les Illes Balears⁹

Documentació acreditativa del tutor legal i representant

Document acreditatiu de la condició de tutor o tutora legal (si la persona sol·licitant actua en aquesta condició)

NO CONSENTIMENT EXPRES¹⁰

Segons l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, ratificat per la disposició addicional vuitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, es permet que el Servei de Salut de les Illes Balears pugui consultar per mitjans electrònics dades de documents elaborats per altres administracions que siguin requerits per a la gestió de l'accés dels ciutadans a les prestacions d'assistència sanitària per mitjà de l'expedició de la targeta sanitària individual. Si us oposau que el Servei de Salut consulti dades i documents per comprovar si compliu els requisits establerts per la normativa aplicable a aquest procediment, marcau les caselles següents i, si escau, aportau la documentació acreditativa.

M'opos que el Servei de Salut pugui sol·licitar, a l'efecte d'aquest procediment, a la Direcció General de Policia les dades del meu DNI o NIE.

M'opos que el Servei de Salut pugui sol·licitar, a l'efecte d'aquest procediment, a l'ajuntament que correspongui les dades d'inscripció en el padró municipal d'habitants.

M'opos que el Servei de Salut pugui sol·licitar, a l'efecte d'aquest procediment, a l'Institut Nacional de la Seguretat Social les dades relatives al reconeixement de l'assistència sanitària.

PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD¹¹

Aquesta sol·licitud i els documents requerits es poden presentar a l'Oficina d'Assistència en Matèria de Registre del Servei de Salut de les Illes Balears, situada al carrer de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma), o per qualsevol de les vies previstes per l'article 16.4 de la Llei 39/2015:

- Registre electrònic de l'Administració autonòmica, mitjançant la seva seu electrònica (si es tracta d'un tràmit telemàtic), o registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat. Per poder efectuar aquest tipus d'enviaments heu de disposar d'un certificat digital o del DNI electrònic. També podeu utilitzar Cl@ve per fer tràmits telemàtics a la seu electrònica de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
- Qualsevol de les oficines d'assistència en matèria de registre de l'Administració autonòmica, de l'Administració General de l'Estat, de la resta de comunitats autònomes o de les entitats que integren l'Administració local.
- Oficines de Correos.
- Representacions diplomàtiques o oficines consulars d'Espanya a l'estranger.
- Qualsevol una altra via que les disposicions vigents estableixin.

DECLARACIÓ RESPONSABLE I SIGNATURA

Declar que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i els documents aportats, i sé que la inexactitud, la falsedat o l'omissió en qualsevol dada o document poden produir els efectes prevists a l'article 69.4 de la Llei 39/2015.

[signatura]

Informació sobre protecció de dades personals: de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, us informam del tractament de les dades de caràcter personal que consten en aquest formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica: la finalitat d'aquest tractament de dades és la gestió de l'accés dels ciutadans a les prestacions d'assistència sanitària per mitjà de l'expedició de la targeta sanitària individual. Les dades de caràcter personal seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament «Usuaris del sistema sanitari». El tractament de les vostres dades és necessari per complir una missió duita a terme en interès públic i una obligació legal aplicable al responsable del tractament.

Responsable del tractament: Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears. C/ de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma).

Destinatari de les dades personals: de conformitat amb el Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei general de la seguretat social, i la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, les vostres dades podran ser comunicades a altres òrgans de la Seguretat Social i a serveis de salut d'altres comunitats autònomes amb la finalitat de l'atenció sanitària dels usuaris del Sistema Nacional de Salut. En cap cas, cap les dades de caràcter personal que consten en aquesta sol·licitud seran cedides ni utilitzades per a una finalitat diferent de la descrita.

Termini de conservació de les dades personals: es conservaran durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es recullen i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades.

Exercici de drets i reclamacions: teniu dret a oposar-vos al tractament de les vostres dades i a limitar-lo; també teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades i a exercir el dret a la portabilitat. Per fer-ho, heu d'adreçar una sol·licitud per escrit al Servei d'Atenció a l'Usuari de la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). La sol·licitud per exercir qualsevol d'aquests drets ha d'anar acompanyada d'una còpia del document oficial que us identifiqui (DNI, permís de conduir o passaport). Així mateix, podeu adreçar-vos a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a altres organismes públics competents per interposar qualsevol reclamació derivada del tractament de les vostres dades personals.

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment amb majúscules.

- 1 El número de targeta sanitària de la persona sol·licitant és necessari excepte si es tracta d'una sol·licitud inicial.
- 2 Si la persona sol·licitant actua amb la condició de tutor o tutora legal del pacient, ha de presentar el document que ho acrediti i ha de fer constar en l'apartat «Documentació» que presenta aquesta acreditació.
- 3 Si es formalitza la sol·licitud per mitjà de representant, cal consignar-hi també totes les dades de la persona sol·licitant en l'apartat «Sol·licitant». Per tal de complir l'article 5 de la Llei 39/2015, qui actuï com a representant ha d'acreditar la representació amb qualsevol mitjà vàlid en dret que en deixi constància fidedigna. Si acredita la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre Electrònic d'Apoderaments (REA), ha de presentar el document que ho acrediti i ha de fer constar en l'apartat «Documentació» que presenta aquesta acreditació.
- 4 Les notificacions electròniques permeten a qualsevol persona rebre per la via telemàtica les notificacions administratives del Servei de Salut de les Illes Balears. L'accés a aquest servei requereix identificació per mitjà del sistema d'autenticació Cl@ve o un certificat digital. Senyalau com a canal preferent de comunicació una de les opcions, llevat que —d'acord amb els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015— tingueu l'obligació de relacionar-vos electrònicament amb l'Administració.
- 5 Consignau el municipi si la denominació no coincideix amb la de la localitat.
- 6 La província o el país només han de figurar si l'adreça està situada en una altra comunitat autònoma o en un país estranger.
- 7 Les persones que tinguin reconegut el dret a l'assistència sanitària pública com a assegurades o com a beneficiàries d'un assegurat poden sol·licitar la targeta sanitària, de conformitat amb el Reial decret llei 7/2018, de 27 de juliol, sobre l'accés universal al Sistema Nacional de Salut; la Instrucció 9/2011, de 23 de desembre, del director general del Servei de Salut de les Illes Balears sobre l'expedició i el règim d'ús de la targeta sanitària individual, i la Instrucció 20/2013, de 5 de setembre, sobre expedició de la nova targeta sanitària individual.
- 8 La documentació acreditativa pot ser original o una còpia autèntica, segons l'article 27 de la Llei 39/2015.
- 9 Cal aportar un certificat d'empadronament excepte si es resideix en algun d'aquests municipis: Alaró, Algaida, Calvià, Consell, Lloret, Lloseta, Maria de la Salut, Palma, Selva, ses Salines, Sineu, Valldemossa i tots els municipis de Menorca.
- 10 El Servei de Salut de les Illes Balears es reserva el dret de requerir a la persona interessada que porti la documentació acreditativa que compleix els requisits establerts per la normativa reguladora del procediment d'expedició de la targeta sanitària individual si no és possible consultar-la per mitjans electrònics.
- 11 Els subjectes a qui fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015 estan obligats a relacionar-se per mitjans electrònics amb les administracions; per això, si presenten la sol·licitud presencialment, de conformitat amb l'article 68.4 d'aquesta Llei el Servei de Salut de les Illes Balears els requerirà que ho facin electrònicament.