



Conselleria de Famílies i Afers Socials

Direcció General d'Afers Socials

SOL·LICITUD D'ACCÉS AL SERVEI D'ACOMPANYAMENT PER A PERSONES AMB DIAGNÒSTIC DE SALUT MENTAL VINCULAT A ADDICCIONS

PERSONA INTERESSADA						
Codi identificatiu						
Llinatges:		Nom:		DNI/NIE:		
Data de naixement:		Província/país:				
Sexe: ☐ home ☐ dona		Gènere: ☐ home ☐ dona ☐ persona no binària				
Domicili:		Núm.:	Bloc:	Pis:	Porta:	CP:
Localitat:		Província:	Tel. fix:		Tel. mòbil:	
Adreça electrònica:						
ADREÇA DE NOTIFICACIÓ						
Domicili:		Núm.:	Bloc:	Pis:	Porta:	CP:

REPRESENTANT LEGAL		
Llinatges:	Nom:	DNI/NIE:
Tipus de representació: ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Representant legal ☐ Altres:		
Llinatges:	Nom:	DNI/NIE:
Tipus de representació: ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Representant legal ☐ Altres:		

DECLARACIÓ/AUTORITZACIÓ

DECLAR:

- Que són certes les dades esmentades en aquesta sol·licitud, i manifest que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar al Servei de Serveis Socials qualsevol variació que s'hi pugui produir.
- Que estic informat/ada del contingut de l'apartat d'informació sobre protecció de dades personals que consta en aquesta sol·licitud.

ACCEPT:

Que, de conformitat amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i la Disposició addicional vuitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, el Servei de Serveis Socials consulti les dades consignades en aquesta sol·licitud i demani els documents necessaris per a la resolució, mitjançant les xarxes corporatives o la consulta en les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics habilitats.

Si **NO** voleu fer aquesta autorització, marcau la casella següent:

☐ EN AQUEST CAS, HAUREU D'APORTAR, JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD, LA DOCUMENTACIÓ QUE INDIQUEN LES INSTRUCCIONS.

**SOL·LICIT:**

L'accés al Servei d'acompanyament per a persones amb diagnòstic de salut mental vinculat a addiccions.

_____, ____ d_____ 20____

[signatura]

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD:

- Acreditació de la representació legal, si s'escau.
- **Informe tècnic de la Unitat de Diagnòstic de l'entitat.**

En cas d'haver marcat la casella de NO VOLER FER L'AUTORITZACIÓ que consta en l'apartat «Declaració/Autorització», també s'ha d'adjuntar la documentació següent:

- Fotocòpia del DNI de la persona interessada en vigor o qualsevol document que n'acrediti la identitat d'acord amb la legislació vigent (permís de conduir / passaport).
- Fotocòpia del DNI de la persona representant legal en vigor o qualsevol document que n'acrediti la identitat d'acord amb la legislació vigent (permís de conduir / passaport).

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades s'informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades amb la finalitat de dur a terme les gestions administratives derivades de l'accés al Servei d'acompanyament per a persones amb diagnòstic de salut mental vinculat a addiccions. La base legitimadora, d'acord amb l'article 6.1.c del Reglament General de Protecció de dades, és l'article 9.2.h del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques l'article 49 de la Llei 4/2009, d'11 de juny, de serveis socials de les Illes Balears.

El responsable del tractament serà la Direcció General d'Afers Socials de la Conselleria de Famílies i Afers Socials. Excepte en cas de consentiment exprés de l'interessat, no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el RGPD. Les dades es conservaran durant el temps necessari per al compliment de la finalitat per a la qual es varen recollir. El tractament de les dades possibilita la resolució de reclamacions i consultes de forma automatitzada.

Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment "Exercici de drets en matèria de protecció de dades personals en l'àmbit de l'Administració de la CAIB", previst en la Seu Electrònica corresponent

(<https://www.caib.es/seucaib/ca/200/persones/tramites/tramite/3960058>)

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la "Reclamació de tutela de drets" davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades: la DPD de l'Administració de la CAIB està adscrita a la Secretaria General de la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques i té la seu al Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: protecciondades@dpd.caib.es