



**SOL·LICITUD D'ACCÉS AL SERVEI D'AJUDES TÈCNIQUES I SUPORT TECNOLÒGIC  
PER A LA PROMOCIÓ DE L'AUTONOMIA PERSONAL**

PERSONA INTERESSADA						
Llinatges:		Nom:		DNI/NIE:		
Data de naixement:		Província/país:		Sexe: <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona		
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:				
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Altres:				
Llinatges:		Nom:	DNI/NIE:	
Tipus de representació:				
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Altres:				

\* Titular de la pàtria potestat (pare/mare o tutor/a legal) o representant legal. Si la persona sol·licitant és menor d'edat, la sol·licitud ha d'incloure les dades i la documentació del pare i la mare o del tutor/a legal, i l'han de signar ambdós progenitors.

DECLARACIÓ/AUTORITZACIÓ
<p><b>DECLAR:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Que són certes les dades esmentades en aquesta sol·licitud, i manifest que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar al Servei d'Atenció a la Discapacitat qualsevol variació que s'hi pugui produir.</li><li>2. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de d'informació sobre protecció de dades personals que consta en aquesta sol·licitud.</li></ol> <p><b>ACCEPT:</b></p> <p>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, el Servei d'Atenció a la Discapacitat 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.</p> <p>Si <b>no</b> voleu fer aquesta autorització, marcau la casella següent: <input type="checkbox"/> EN AQUEST CAS, HAUREU D'APORTAR, JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD, LA DOCUMENTACIÓ QUE INDIQUEN LES INSTRUCCIONS.</p>

**DESTINACIÓ:** SERVEI D'ATENCIÓ A LA DISCAPACITAT. DIRECCIÓ GENERAL DE DEPENDÈNCIA, CONSELLERIA DE SERVEIS SOCIALS I COOPERACIÓ

**EXPÒS:**

1. Que tenc reconeguda la prestació d' ATENCIÓ PRIMERENCA
2. Que tenc reconegut un grau de DISCAPACITAT del \_\_\_\_\_ %,   
 provisional. Data de caducitat: \_\_\_\_\_   
 definitiu.
3. Que tenc reconeguda la situació de DEPENDÈNCIA de grau \_\_\_\_\_,   
 provisional. Data de caducitat: \_\_\_\_\_   
 definitiva.

**SOL·LICIT:**

L'accés al Servei d'ajudes tècniques i suport tecnològic per a la promoció de l'autonomia personal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

[signatura]

**DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD:**

- Acreditació de la representació legal, si s'escau.

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 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'ajudes tècniques i suport tecnològic per a la promoció de l'autonomia personal. El responsable del tractament serà la Direcció General de Dependència de la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació. 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 "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals", previst en la seu electrònica de la CAIB (<https://www.caib.es/seucaib/ca/200/persones/tramites/tramite/3364939>)

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 Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es).

**DESTINACIÓ:** SERVEI D'ATENCIÓ A LA DISCAPACITAT. DIRECCIÓ GENERAL DE DEPENDÈNCIA, CONSELLERIA DE SERVEIS SOCIALS I COOPERACIÓ