

## Formulario de inscripción | Programa Salvia

| DATOS PERSONALES |        |                     |           |
|------------------|--------|---------------------|-----------|
| Sexo             | Mujer  |                     | Nombre    |
|                  | Hombre |                     | Apellidos |
| DNI   NIE        |        | Fecha de nacimiento |           |

| DATOS DE CONTACTO  |           |       |       |           |      |  |
|--------------------|-----------|-------|-------|-----------|------|--|
| Dirección completa | Calle     |       |       |           | Nº   |  |
|                    | Piso      |       | Letra |           | C.P. |  |
|                    | Municipio |       |       | Localidad |      |  |
|                    | Provincia |       |       |           |      |  |
| Teléfono           |           | Móvil |       | E-mail    |      |  |

| FACTORES PERSONALES |  |                                |    |
|---------------------|--|--------------------------------|----|
| Rango de edad       |  | Nivel formativo                |    |
| De 65 a 70 años     |  | Sin estudios                   |    |
| De 71 a 75 años     |  | Estudios primarios             |    |
| De 76 a 80 años     |  | Estudios secundarios           |    |
| De 81 a 85 años     |  | Estudios técnicos y superiores |    |
| De 86 a 90 años     |  | HABILIDADES DIGITALES          | Sí |
| Más de 90 años      |  |                                | No |
| Estado civil        |  | Tipo de convivencia            |    |
| Casado/a            |  | Vive solo/a                    |    |
| Viudo/a             |  | Vive acompañado/a              |    |
| Soltero/a           |  | Tipo de acompañamiento         |    |
| Divorciado/a        |  | A tiempo completo              |    |
| Separado/a          |  | A tiempo parcial               |    |

| DATOS SOBRE LAS REDES DE APOYO |  |                            |             |
|--------------------------------|--|----------------------------|-------------|
| ¿Percibe ayuda de Dependencia? |  | ¿Qué grado tiene asignado? |             |
| Sí                             |  | Válido/a                   | Grado III   |
| No                             |  | Grado I                    | Desconocido |
| No sabe o no contesta          |  | Grado II                   |             |
| Uso de recursos                |  | Tipo cuidador/a            |             |
| Ayuda a domicilio              |  | Formal                     |             |
| Teleasistencia                 |  | Informal                   |             |
| Centro de Día                  |  | Ambos                      |             |
| Asistente personal             |  | Ninguno                    |             |
| Otros                          |  |                            |             |

Garantizo que los datos facilitados son veraces y acepto que me sea requerida documentación que certifique su autenticidad o, en su defecto, que sea consultada por la administración competente.



|  |  |
|--|--|
| <b>Responsable del tratamiento</b>                   | FUNDACION SANTA MARÍA LA REAL DEL PATRIMONIO HISTÓRICO   |
| <b>Fin del tratamiento</b>                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inscripción en el programa y la selección de participantes.</li> <li>2. Tratamiento de datos especialmente protegidos, justificado por el cumplimiento de establecer criterios de prioridad en el momento de seleccionar a los participantes y la puesta a disposición de las entidades competentes para la evaluación, seguimiento y control del proyecto.</li> </ol>   |
| <b>Legitimación del tratamiento:</b>                 | El consentimiento del interesado.  |
| <b>Comunicación de los datos</b>                     | <p>Los órganos competentes vinculados con el proyecto para la justificación del proyecto.</p> <p>Podrán tener acceso a sus datos aquellos proveedores que nos prestan un servicio en calidad de encargados de tratamiento y con los que tenemos suscritos los correspondientes contratos.</p>  |
| <b>Conservación de los datos</b>                     | <p>Los datos serán conservados durante 3 años desde la finalización de la ejecución del programa para la posible justificación del proyecto.</p> <p>Los datos utilizados para el envío de información dejarán de ser utilizados en el momento en el que el interesado solicite su baja.</p>  |
| <b>Derechos que asisten a la personas interesada</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.</li> <li>2. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos</li> <li>3. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control española (<a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a>) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.</li> </ol> |
| <b>Datos de contacto para ejercer sus derechos</b>   | FUNDACION SANTA MARÍA LA REAL DEL PATRIMONIO HISTÓRICO: <a href="mailto:protecciondatos@santamaralareal.ORG">protecciondatos@santamaralareal.ORG</a> , junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".   |
| <b>Información adicional</b>                         | En la política de privacidad de nuestra web <a href="http://www.santamaralareal.org">www.santamaralareal.org</a>   |

|              |              |
|--------------|--------------|
| <b>FECHA</b> | <b>FIRMA</b> |
|              |              |

## Resguardo adicional para la persona solicitante

Gracias por rellenar el formulario de inscripción del PROGRAMA SALVIA. El/la técnico/a del itinerario se pondrá en contacto contigo a través de alguno de los canales que hayas indicado en el formulario para informarte sobre los siguientes pasos.

Mientras, puedes ir preparando la siguiente documentación para cuando seas convocado/a:

1. Fotocopia del DNI/ NIE.
2. Fotocopia de la resolución de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales sobre el reconocimiento de la situación de dependencia (si es el caso).

