

SOLICITUD DE INGRESO

NOMBRE.....DNI.....
FECHA NACIMIENTO.....ESTADO CIVIL.....DIRECCIÓN.....
.....LOCALIDAD.....PROVINCIA.....
TLFNO...../.....

PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE.....TLFNO...../.....

- ☐ REALIZA DE FORMA AUTONOMA TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
☐ NECESITA AYUDA PARA ALGUNAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
☐ NECESITA AYUDA PARA LA REALIZACION DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

TIPO DE PLAZA SOLICITADA

- ☐ RESIDENCIA SANTÍSIMA TRINIDAD ☐ RESIDENCIA SAN JUAN DE LA CRUZ
☐ RESIDENCIAL PERMANENTE ☐ U. DE ESTANCIA DIURNA
☐ RESPIRO FAMILIAR ☐ U. DE ESTANCIA NOCTURNA

¿TIENE SOLICITADO EL RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DEPENDENCIA? (SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDIQUE EL GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA).....

.....¿TIENE SOLICITADA PLAZA CONCERTADA?.....

¿COMPARTIRIA HABITACIÓN CON OTRA PERSONA?.....

¿PUEDE PAGAR EL COSTE DE LA PLAZA SOLICITADA?.....

ESTE PAGO SERIA A CARGO:

- ☐ DE SU PENSION U OTROS INGRESOS
☐ DE LA VENTA DE PROPIEDADES
☐ DE LA APORTACIÓN POR PARTE DE FAMILIARES
☐ CON AYUDA DE ORGANISMOS O INSTITUCIONES. ¿CUÁLES?
▪
▪
▪

DECLARO BAJO MI EXPRESA RESPONSABILIDAD QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD.

En.....a.....de.....de 20.....

Fdo:.....



TRATAMIENTO DE DATOS PARA SOLICITAR PLAZA EN LA RESIDENCIA. –

D. _____, residente que solicita plaza en esta residencia

- con plena capacidad de obrar y de obligarse en este acto
- a través de su representante legal D/Dª....., con DNI número.....
- a través de la persona de referencia D/Dª....., con DNI número

Queda INFORMADO de conformidad con el Reglamento de la UE 2016/679 Del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de Abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales de los siguientes extremos

Sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad Obra Pía Santísima Trinidad con CIF R1400159-H y domicilio social sito en Calle Horno de la Trinidad nº 5 con el fin de llevar a cabo la gestión y prestación del servicio de solicitud, y/o admisión de la solicitud de admisión de plaza en la residencia, y en su caso para la debida prestación del servicio.

Sus datos se conservarán mientras se mantenga la relación con la misma, y durante el periodo de cinco años desde que finaliza su relación con la entidad con el fin de dar respuesta a posibles solicitudes posteriores de servicios o programas relacionados con el solicitado prestado y para depurar cualquier responsabilidad legal que pudiera derivarse. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo obligación legal.

Usted puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de Obra Pía Santísima Trinidad dirigiéndose por escrito a la dirección de correo administracion@obrapia.es

La entidad tratará los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico administracion@obrapia.es Usted puede retirar el consentimiento prestado en cualquier momento pero ello implicará la imposibilidad de realizar el tratamiento correspondiente.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En último lugar, la entidad informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente mientras usted tenga relación con la entidad y durante el periodo legalmente establecido.



CONSIENTE Y AUTORIZA a Obra Pía Santísima Trinidad:

A remitir información de otras actividades y programas realizados por la entidad relacionados con los solicitados que puedas ser de su interés a través de nuestra Newsletter o a través de otros canales de comunicación

SI ☐

NO ☐

Firmado _____