

SOL·LICITUD D'ALTA A TELEASSISTÈNCIA

DOMICILIÀRIA

ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS GENERALS

MÒBIL



Dades de la persona titular del servei de Teleassistència

Sr.  Sra. **Nom\*** \_\_\_\_\_ **Cognoms\*** \_\_\_\_\_

NIF  Passaport  Tarja residència **Número\*** \_\_\_\_\_ **Data de naixement\*** \_\_\_\_\_

**Adreça\*** \_\_\_\_\_ **Núm.\*** \_\_\_\_\_ Escala \_\_\_\_\_ **Pis\*** \_\_\_\_\_ **Porta\*** \_\_\_\_\_

**Localitat\*** \_\_\_\_\_ **Província\*** \_\_\_\_\_ **Codi Postal** \_\_\_\_\_

**Telèfon 1\*** \_\_\_\_\_ **Telèfon 2** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

\* És imprescindible disposar, com a mínim, d'aquestes dades de la persona titular

Dades d'altres persones usuàries que conviuen (1)

Nom i cognoms	NIF/Passaport/TR	Data naixement	Relació amb el/la titular	Observacions

(1) En el cas que la persona que conviu presenti una situació o risc similar als de la persona titular, es considerarà usuària del servei. Altres persones que convisquin en diferent situació es consideraran com persones de contacte.

Les persones les dades de les quals apareixen indicades en aquest document coneixen i accepten les 'Condicions Generals del Servei de Teleassistència' i d'acord a les mateixes sol·liciten l'alta en aquest servei després d'haver rebut tota la informació addicional necessària per part de Creu Roja.

Igualment, resten informats/ades i autoritzen que les dades que han facilitat voluntàriament i aquelles que es generin amb posterioritat, s'incorporin a un fitxer de dades de caràcter personal responsabilitat de Creu Roja, el tractament del qual es realitzarà tant directament per la mateixa com a través dels proveïdors i entitats, la intervenció dels quals hagi de concertar-se per a la correcta prestació del Servei de Teleassistència i que té per finalitat la prestació i gestió del referit servei. Creu Roja els comunica que ha adoptat les mesures de seguretat legalment exigides i que per raons tècniques i de seguretat, les converses que es mantinguin seran enregistrades.

Pel que fa a aquestes dades personals, les persones que les aporten es fan responsables de la seva veracitat i de comunicar a Creu Roja qualsevol modificació de les mateixes, autoritzant que siguin cedides a aquells recursos i serveis en la mesura que resulti necessari per complir la legislació vigent o per fer front a una possible situació d'emergència.

Es podran exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició, adreçant una carta signada al domicili de Creu Roja a Catalunya, situat al carrer Joan d'Àustria núm. 120 de Barcelona, amb la referència "Direcció àmbit Gent Gran: Protecció de Dades" adjuntant una còpia llegible del seu DNI i indicant l'adreça a la qual Creu Roja pugui remetre-li la confirmació d'haver acomplert la seva sol·licitud.

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_  
(Titular del servei de Teleassistència)

Signat: \_\_\_\_\_  
(Usuari/ària del servei de Teleassistència)

Signat: \_\_\_\_\_  
(Usuari/ària del servei de Teleassistència)

Signat: \_\_\_\_\_  
(Usuari/ària del servei de Teleassistència)

Signat: \_\_\_\_\_  
(Usuari/ària del servei de Teleassistència)

  
Carme Rico i Marcos  
Secretària Autònoma  
Creu Roja a Catalunya

Cada cop més a prop de les persones

