**DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA SOLICITUD**

**APELLIDOS:** **NOMBRE:** **NIF:**

**DIRECCIÓN:** **LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:** **CP:** **TELÉFONO FIJO:** **MÓVIL:** **EMAIL:**

**PARENTESCO CON EL USUARIO:**   **REPRESENTANTE LEGAL: SI NO**

**DATOS DEL USUARIO**

**APELLIDOS:** **NOMBRE:** **NIF:**

**DIRECCIÓN:** **LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:** **CP:** **FECHA DE NACIMIENTO:** **CENTRO DE PERTENENCIA:**

**DISCAPACIDAD: % GRADO DE DEPENDENCIA: INCAPACITADO JUDIC. SI NO**

**DOCUMENTOS ACREDITATIVOS :**

**DATOS DE LA ESTANCIA/SERVICIO**

**CENTRO DE ATADES PARA EL QUE SOLICITA EL SERVICIO:**

**SERVICIO/RECURSO REQUERIDO: CD CO RMyL CAMP RMyL + CO ACOMPAÑAMIENTO DOMICILIARIO**

**MOTIVO DE LA SOLICITUD:**

**FECHA DE INICIO:** **FECHA FINAL:**

**DATOS BANCARIOS**

**TITULAR DE LA CUENTA:**

**NÚMERO DE CUENTA:**

**ACEPTACIÓN DEL SOLICITANTE**

**FECHA:** **FIRMA:**

**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN FECHA:**

Nombre y apellidos del personal de ATADES que realiza la valoración

*Le informamos que los datos personales que nos facilite, tanto suyos como del usuario, son tratados por ATADES, C/ Octavio de Toledo 2, 50007 – Zaragoza, Tel. 976235010 lopd@atades.org para la gestión, control, desarrollo y mantenimiento de la relación usuario-asociación con la finalidad proporcionar a su familiar/tutelado la mejor atención y servicios.*

*La* ***finalidad*** *de la recogida y tratamiento de la información solicitada mediante el presente contrato es recoger las datos necesarios para para poder recibir los servicios contratados, permanente o temporal de ATADES.*

*El* ***plazo*** *de conservación de los datos será, mientras sea usuario de la entidad, y durante el tiempo establecido por la normativa aplicable.*

*La* ***base jurídica*** *del tratamiento es la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte, y para aquellos tratamientos adicionales, su consentimiento.*

*Sus datos no se* ***comunicarán*** *a terceros, salvo a entidades bancarias para la realización de cobros o pagos o ante un requerimiento de la autoridad competente. Solicitaremos su consentimiento para cualquier cesión o comunicación de datos. No se prevé la realización de transferencias internacionales de datos, salvo en el caso de publicación en Redes sociales (Facebook, Twitter) y sitios de internet (*<http://www.atades.com>*) que puede comportar la existencia de una transferencia internacional de datos, basada en una decisión de adecuación de la Comisión Europea.*

*Podrá ejercitar los* ***derechos*** *de Acceso, Rectificación, Limitación, Portabilidad, Supresión o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (*[*www.agpd.es*](http://www.agpd.es)*).*

LEYENDA DE TIPOLOGÍA DE SERVICIO RESPIRO:

* CD : CENTRO DE DÍA
* CO: CENTRO OCUPACIONAL
* RMyL: RESIDENCIA MEDIOS Y LIGEROS
* CAMP : GRAN DEPENDENCIA
* RMyL + CO: RESIDENCIA MEDIOS Y LIGEROS + CENTRO OCUPACIONAL
* ACOMPAÑAMIENTO DOMICILIARIO