

# SOLICITUD DE ALTA EN TELEASISTENCIA

 DOMICILIARIA

# ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES GENERALES

 MÓVIL


RELLENE LOS DATOS CON LETRA CLARA Y EN MAYÚSCULAS

## Datos de la persona titular del Servicio de Teleasistencia

 Sr.  Sra. **Nombre\*** \_\_\_\_\_ **Apellidos\*** \_\_\_\_\_

 NIF  Pasaporte  Tarjeta residencia **Número\*** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento\*** \_\_\_\_\_

**Dirección\*** \_\_\_\_\_ **Nº\*** \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_ **Piso\*** \_\_\_\_\_ **Puerta\*** \_\_\_\_\_

**Localidad\*** \_\_\_\_\_ **Provincia\*** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

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

 Fecha en que se ha hecho la solicitud del Servicio (por vía telefónica, correo electrónico o presencialmente) 

**\* Es imprescindible contar, al menos, con estos datos de la persona titular.**

## Datos de otras personas usuarias que conviven <sup>(1)</sup>

Nombre y apellidos	NIF/Pasaporte/TR	Fecha nacimiento	Relación con el/la titular	Observaciones

(1) En el caso de que la persona que convive presente una situación o riesgo parecido a la de la persona titular, se considerará usuaria del servicio. Otras personas que conviven en diferente situación se considerarán como personas de contacto.

Las personas cuyos datos aparecen indicados arriba conocen y aceptan las 'Condiciones Generales del Servicio de Teleasistencia' y de acuerdo a las mismas solicitan el alta en dicho servicio tras haber recibido toda la información adicional necesaria por parte de Cruz Roja Española.

Asimismo, quedan informados-as y autorizan a que los datos que han facilitado voluntariamente y los que se generen con posterioridad, se incorporarán a un fichero de datos de carácter personal responsabilidad de Cruz Roja, cuyo tratamiento se realizará tanto directamente por la misma como a través de los proveedores y entidades, cuya intervención deba concertarse para la correcta prestación del Servicio de Teleasistencia y que tiene por finalidad la prestación y gestión del referido servicio. Cruz Roja les comunica que ha adoptado las medidas de seguridad legalmente exigidas y que por razones técnicas y de seguridad, las conversaciones que se mantengan serán grabadas.

Con respecto a estos datos personales, las personas que los aportan se hacen responsables de su veracidad y de comunicar a Cruz Roja cualquier modificación de los mismos, autorizando que sean cedidas a aquellos recursos y servicios en la medida en que resulte necesario para cumplir la legislación vigente o para hacer frente a una posible situación de emergencia.

Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/u oposición, dirigiendo una carta firmada al domicilio de Cruz Roja en Cataluña, situado en la calle Joan d'Àustria núm. 120 de Barcelona, con la referencia "Dirección ámbito Personas Mayores: Protección de Datos" adjuntando una copia legible del D.N.I e indicando la dirección a la que Cruz Roja pueda remitirle la confirmación de haber cumplido con su solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 Firmado: \_\_\_\_\_  
 (Titular del servicio de Teleasistencia)

 Firmado: \_\_\_\_\_  
 (Usuario/aria del servicio de Teleasistencia)

 Firmado: \_\_\_\_\_  
 (Usuario/aria del servicio de Teleasistencia)

 Firmado: \_\_\_\_\_  
 (Usuario/aria del servicio de Teleasistencia)

 Firmado: \_\_\_\_\_  
 (Usuario/aria del servicio de Teleasistencia)

  
 Carme Rico Marcos  
 Secretaria Autonómica  
 Cruz Roja en Cataluña

N.I.F.: O-2866001-G - Joan d'Àustria, 120-124 - Tel. 93 300 65 65 - Fax. 93 715 64 40 - 08018 Barcelona

Cada vez más cerca de las personas

