



## SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR DO CONCELLO DE LALÍN

### DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA DO SERVIZO

Primeiro Apelido	Segundo Apelido	Nome	Identificación		
			<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Pasaporte/Outro
			N.º		
Data de nacemento:			Sexo		Estado Civil
Día	Mes	Ano	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Muller	
Domicilio					
Localidade :LALÍN		Provincia:PONTEVEDRA		Teléfono(s)	
Ten Seguridade Social?		<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Beneficiario/a	Outros Sistemas (MUFACE, ISFAS, MUGEJU)	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON				Nº asegurado/a:	
Nº afiliación á Seguridade Social					
Correo electrónico:					
Modalidade de acceso ao servizo		<input type="checkbox"/> Servizo de axuda no fogar modalidade Libre Concorrencia			
		<input type="checkbox"/> Servizo de axuda no fogar no marco do Sistema para a Autonomía persoal e a Atención á Dependencia (SAAD)			

### DATOS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA

NOME	APELIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO



CONCELLO DE LALÍN  
www.lalin.gal

DATOS DA PERSOA DE CONTACTO	
Apelidos/Nome	
Parentesco	
Enderezo/Teléfono(s)	

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:**

- Que son certos os datos consignados nesta solicitude
- Que autorizo a que se realicen as verificacións e as consultas a ficheiros públicos, necesarias para cotexar os datos declarados cos que figuren en poder das distintas administracións publicas competentes.
- Que quedo coñecedor/a da obriga de informar aos Servizos Sociais do Concello de Lalín de calquera variación que poida producirse a partir de este momento.

**S O L I C I T O:** a inclusión no Servizo de Axuda no Fogar Municipal do Concello de Lalín.

**Información sobre Protección de Datos (RGPD 2016/679 e LOPDGDD 3/2018)**

**RESPONSABLE:** CONCELLO DE LALÍN

**FINALIDADE E LEXITIMACIÓN:** prestación do servizo de axuda no fogar.

**DESTINATARIOS:** non se cederán datos a terceiros, salvo os necesarios a empregados/as, colaboradores/as e provedores para a prestación do servizo e/ou por obriga legal.

**CONSERVACIÓN:** os datos persoais proporcionados conservaranse mentres non solicite a súa supresión ou cancelación e sempre que resulten axeitados, pertinentes e limitados ao necesario para os fins para os que sexan tratados.

**DEREITOS:** Acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como outros dereitos como limitar os seus datos, opoñerse e solicitar a portabilidade. Cando proceda, tamén poderá revocar o seu consentimentos en calquera momento. Para tramitar os seus dereitos deberá acudir a: Praza de Galicia, 1 – 36.500 – Lalín (Pontevedra) ou acceder a [www.lalin.sedelectronica.gal](http://www.lalin.sedelectronica.gal).

Lalín, ..... de..... de 20....

[ ] SOLICITANTE [ ] REPRESENTANTE LEGAL [ ] GARDADOR DE FEITO

**CONCELLO DE LALÍN  
CONCELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL**

---

**Concello de Lalín**

Praza de Galicia, 1, Lalín. 36500 Pontevedra. Tfno. 986787060. Fax: 986780638