



TELEASISTENCIA DOMICILIARIA MUNICIPAL

ANEXO II - INFORME DE SAÚDE

Doutor/a:	
Colexiado:	Centro de Traballo:
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE	
Nome e apelidos:	
DNI:	

DATOS DO ESTADO DE SAÚDE DO/A SOLICITANTE					
	NON HAI PROBLEMA	PROBLEMA LIXEIRO	PROBLEMA MODERADO	PROBLEMA GRAVE	PROBLEMA COMPLETO
DISCAPACIDADE MOTORA. MOBILIDADE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISCAPACIDADE DESTREZA MANUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISCAPACIDADE VISUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISCAPACIDADE AUDITIVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSTORNO COGNITIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALERXIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cales:					

Outros problemas de saúde:

Tratamento actual:

Selo e Sinatura:

Vigo,.....de.....de 201_

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679 sobre protección de datos de carácter persoal e das demais disposicións vixentes nesta materia, infórmase que os datos persoais facilitados neste formulario incluídos, de ser o caso, os relativos ás categorías especiais do artigo 9.1 do RXP, incorporaranse a un ficheiro baixo a responsabilidade do Concello de Vigo e ás bases de datos de xestión municipal e de Benestar social (XIESS) coa finalidade de prestar os servizos de atención integral ás persoas da súa competencia. Poderán ser cedidos a outras Administracións, organismos e institucións; en especial, á empresa adxudicataria do Servizo de Teleasistencia Domiciliaria Municipal do Concello de Vigo, asumindo ésta as obrigas do responsable de tratamento de datos. Tamén poderán ser cedidos en cumprimento dun mandato legal ou xudicial e verificados e cotexados con calquera outros dos que as demais Administracións dispoñan a fin de comprobar a súa exactitude e veracidade. A base lexitimadora do tratamento previsto reside no consentimento expreso dos/as usuarios/as e no exercicio lexítimo das competencias municipais atribuídas pola normativa de réxime local e sectorial de servizos sociais. As persoas interesadas poden exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento e portabilidade así como opoñerse á toma de decisións individuais automatizadas, incluída a elaboración de perfís, na forma prevista na normativa vixente, perante o órgano responsable do ficheiro (Concello de Vigo). Así mesmo, teñen dereito a presentar unha reclamación perante a Axencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Disporán de máis información na web municipal ou contactando co delegado de protección de datos no enderezo: dpd.vigo@vigo.org