Ayuntamiento de Valdemorillo
Plaza de la Constitución nº1!
Valdemorillo - 28260 - Madrid- España!
Teléfono: 91.897.73.13

Etiqueta del Registro

Inscripción en el Registro Municipal Voluntario de Personas Electrodependientes

(Conforme competencias en asistencia social, art. 148.1.21ł CE, art. 26 Ley Orgánica 3/1983, y art. 27.3.c Ley 7/1985)

1.- Datos del interesado (Persona Electrodependiente):

Nombre y apellidos				**N.I.F.**	
Tfno. móvil		**Tfno. Fijo**		**Correo Electrónico (opcional)**	

- Domicilio a efectos de notificaciones:

Tipo de Vía	CALLE		**Nº**		**Piso**		**Puerta**		
Municipio		**Provincia**		**Código Postal**					

2.- Datos del/de la representante o tutor legal*(Art.5 Ley 39/2015, 1 de octubre, Procedimiento Administrativo Común de las AAPP)

Nombre y apellidos				**N.I.F.**	
Tfno. móvil		**Tfno. Fijo**		**Correo Electrónico (opcional)**	

- Domicilio a efectos de notificaciones:

Tipo de Vía	CALLE		**Nº**		**Piso**		**Puerta**		
Municipio		**Provincia**		**Código Postal**					

***Adjuntar la autorización de representación de la página web con la documentación requerida**

3.- Datos del Cuidador o Familiar de Contacto (Opcional):

Nombre y apellidos				**N.I.F.**	
Tfno. Móvil		**Tfno. Fijo**		**Relación con la persona dependiente:**	

4.- Requerimientos eléctricos del dispositivo (voltaje, potencia, autonomía de batería, etc.)

- Requerimientos eléctricos del dispositivo (voltaje, potencia, autonomía de batería, etc.)					
Nivel de dependencia:	**- Alta (vital)** ☐	**- Media (esencial para autonomía)** ☐		**- Baja (apoyo no vital)** ☐	
Dispone de sistema de respaldo (SAI, generador portátil, baterías)	**SI** ☐	Indique detalles (tipo, autonomía, etc.)			
	NO ☐				

Observaciones adicionales (ej. condiciones de movilidad reducida, necesidades específicas):

5.- Consentimiento y autorización expresa

A la firma del presente documento, declaro que la información proporcionada es veraz y autorizo al Ayuntamiento de Valdemorillo y a la Mancomunidad de Servicios Sociales de la Sierra Oeste a incluir mis datos en el Registro Municipal Voluntario de Personas Electrodependientes, con el fin de garantizar una respuesta rápida en caso de interrupciones del suministro eléctrico. Acepto que mis datos sean compartidos con Protección Civil, servicios de emergencia y la compañía eléctrica, únicamente para los fines de este registro y con las debidas garantías de confidencialidad.

INFORMACION GENERAL

Este formulario permite la ***inscripción voluntaria en el Registro Municipal de Personas Electrodependientes del Ayuntamiento de Valdemorillo***, creado para identificar y asistir a personas que dependen de dispositivos eléctricos esenciales para su vida, salud o autonomía en caso de interrupciones del suministro eléctrico. La inscripción es estrictamente voluntaria y los datos proporcionados serán tratados con absoluta confidencialidad, conforme al Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO

- Complete todos los campos requeridos con la información precisa.
- Presente el formulario en Registro General del Ayuntamiento de Valdemorillo o a través de la Mancomunidad de Servicios Sociales de la Sierra Oeste.
- Para cualquier consulta, contacte con la Concejalía de Servicios Sociales (Teléfono: 918990413)

PROTECCIÓN DE DATOS

El Ayuntamiento de Valdemorillo informa a los interesados sobre la política de protección de datos aplicable al tratamiento de los datos recogidos a través del formulario de inscripción en el Registro Municipal Voluntario de Personas Electrodependientes. Los datos serán incorporados al Registro de Actividades relacionado con el motivo de la solicitud.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: Ayuntamiento de Valdemorillo, con domicilio en Plaza de la Constitución nº1, 28210 Valdemorillo (Madrid) Teléfono 918977313

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Los datos personales recogidos mediante el formulario tienen como finalidad:

- La inscripción y gestión del Registro Municipal Voluntario de Personas Electrodependientes.
- La prestación de servicios de apoyo y atención personalizada a las personas inscritas.
- La comunicación de información relevante relacionada con la atención y recursos disponibles.

LEGITIMACIÓN: El tratamiento de sus datos se realiza con base en su consentimiento explícito, otorgado al completar y presentar el formulario. Asimismo, el tratamiento es necesario para la ejecución de un interés público en materia de protección social y salud.

CATEGORÍAS DE DATOS: Los datos que se recogen incluyen:

- Datos identificativos (nombre, apellidos, DNI/NIE).
- Datos de contacto (teléfono, domicilio, correo electrónico).
- Datos relacionados con la condición de electrodependiente (grado de dependencia, necesidades específicas).

CONSERVACIÓN: Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que fueron recabados, y posteriormente serán eliminados o bloqueados, salvo obligación legal en contrario.

DERECHOS DEL INTERESADO: Los interesados podrán ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante solicitud escrita dirigida la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@aytovaldemorillo.com

MEDIDAS DE SEGURIDAD: El Ayuntamiento de Valdemorillo adopta las medidas técnicas y organizativas necesarias para garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos personales, evitando su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

TRANSFERENCIAS DE DATOS: No se realizarán transferencias internacionales de datos sin su consentimiento previo, salvo en los casos en que exista una obligación legal o autorización expresa. Se compartirán los datos con la Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Oeste y en su caso, con la agrupación de Protección Civil de Valdemorillo.

MODIFICACIONES: El Ayuntamiento de Valdemorillo se reserva el derecho a modificar esta política de protección de datos en cualquier momento, en función de cambios legislativos o de las prácticas internas.

Marque el recuadro en caso de estar interesado en recibir información institucional del Ayuntamiento de Valdemorillo

☐ Deseo recibir información institucional del Ayuntamiento de Valdemorillo

En Valdemorillo a

FIRMA

DESTINATARIO:

CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, FAMILIA Y NATALIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEMORILLO