

CONSENTIMENT INFORMAT

DADES DE LA PERSONA DESTINATÀRIA DELS SERVEIS SOCIALS

Nom i llinatge:

DNI:

Núm. expedient:

DADES DE LA PERSONA REPRESENTADA LEGALMENT

Nom i llinatge:

DNI:

Núm. expedient

CENTRE DE SERVEIS SOCIALS COMUNITARIS BÀSICS DE L'AJUNTAMENT D' ANDRATX

Professional de referència:

Jo,, **DECLAR QUE M'HAN INFORMAT I ADVERTIT QUE:**

- Les meves dades personals i les de la meua família, que he aportat o a les quals s'accedeix en l'àmbit de prestació dels serveis socials, s'han d'**incorporar en un fitxer informàtic.**
- Les dades del fitxer informàtic s'han de tractar amb la finalitat de prestar els serveis socials.
- Accepto facilitar tota la informació que sigui necessària per valorar les circumstàncies personals, familiars i socials que determinen la necessitat de les prestacions, que em responsabilitzo de la veracitat de les dades aportades i que l'incompliment d'aquests deures recollits a la *Llei 4/2009, d'11 de juny de serveis socials de les Illes Balears* pot significar la no prestació dels serveis socials.
- En qualsevol moment puc exercir el dret d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició, mitjançant una carta dirigida a l'Ajuntament d'Andratx Avda. de la Curia nº 1 CP 07150
- Tinc dret a accedir a la informació i a la documentació personal que conté el meu expedient.
- Les dades s'han de conservar amb unes mesures de seguretat que en garanteixin la confidencialitat.
- Les dades es poden emprar amb finalitats estadístiques i de difusió d'iniciatives considerades d'interès per a mi (la persona destinatària dels serveis socials) i per a la meua família.
- Les dades només s'han de cedir a entitats i amb les finalitats següents:
 - Entitats públiques adherides mitjançant un conveni a l'Ajuntament d'Andratx
 - Forces i cossos de seguretat de l'estat, policia local o autonòmica, serveis d'emergència, altres serveis socials, sanitaris o assistencials, amb la finalitat d'atendre correctament la persona usuària o els membres de la seva família.
 - Jutjats i tribunals amb la finalitat de col·laborar degudament amb l'Administració de justícia.
 - Només en els casos en què la cessió de les dades s'imposi per llei o que sigui necessària per afrontar una situació d'emergència que exigeixi la cooperació de persones o d'entitats diferents de les mencionades anteriorment, les dades es poden cedir, si cal, per acomplir la legislació vigent o per fer front a la situació d'emergència plantejada.
- Per prestar adequadament el servei és convenient disposar de les dades de les persones del meu entorn (familiars, amics i professionals que hi intervenen).

AUTORITZ:

Que les meves dades personals i les de la meua família que els Serveis Socials Comunitaris tenen (expedient familiar i recull de les entrevistes) tinguin la protecció que es preveu en el títol II de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal.

Que la Xarxa de Serveis Socials i els serveis sanitaris, educatius, judicials... coordinin i treballin conjuntament aquestes dades que conté el Departament de Serveis Socials; declar que són exactes i veraces i que m'han informat prèviament d'aquesta Llei.

Que les dades que s'obtinguin sobre mi i la meua família s'utilitzin per a les finalitats que s'han descrit anteriorment, però no es poden recollir per a finalitats diferents de les esmentades (treball conjunt entre els serveis públics).

Per això, afirm que m'han informat i sign de forma voluntària i autònoma aquest consentiment.

.....de.....de.....

La persona destinatària dels serveis socials
(signatura)

El tècnic
(signatura)

El familiar responsable o tutor

Nom.....

DNI

Revocació del CONSENTIMENT

Revocació del consentiment i de l'autorització donada dia de de 20....

....., de de 20....

La persona usuària
(signatura)

El professional
(signatura)