**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE COLABORACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL DEL SERVICIO DE TELEATENCION DOMICILIARIA A PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN ENTIDADES LOCALES DE EXTREMADURA DE MENOS DE 1.000 HABITANTES**  **RELACIÓN DE USUARIOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE TELEATENCIÓN DOMICILIARIA**  **AYUNTAMIENTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE CENTRO DE REFERENCIA DEL PROGRAMA DE TELEATENCIÓN:** | |  |
|  | Residencia de Mayores | |
|  | Centro de Día / Noche | |

**RELACIÓN NOMINAL DE USUARIOS/AS A LOS QUE SE LES HA PRESTADO UN PROGRAMA DE TELEATENCIÓN DOMICILIARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DNI** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **EDAD** | **GRADO DEPEND.** | **TIPO DE PROGRAMA DE TELEATENCIÓN (Actividad física, entrenamiento cognitivo o ambos)** | **FECHA DE ALTA EN PROGRAMA DE TELEATENCIÓN** | **FECHA DE BAJA EN PROGRAMA DE TELEATENCIÓN** | **CAUSA DE LA BAJA** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº Bº de la persona que ostente la Alcaldía | Firma de la Intervención u órgano que tenga atribuidas las facultades de la toma de razón en contabilidad | Firma de la persona que ostente la responsabilidad o dirección del centro |

|  |
| --- |
| **PROTECCIÓN DE DATOS**  Se le informa que los datos facilitados en el presente documento correspondiente a la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (EU) de 27 de abril de 2016 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.  Responsable del tratamiento de sus datos:  Responsable: Junta de Extremadura. Dirección Gerencia del SEPAD  Avda. de las América, 4, 06800 Mérida (Badajoz)  Correo electrónico: dirgerencia.sepad@salud-juntaex.es  Teléfono de contacto: 924003801  Finalidad con las que vamos a gestionar sus datos personales:  Tramitación de los expedientes de transferencias concedidas a las entidades locales de la Comunidad Autónoma de Extremadura, en relación al Programa de Colaboración Económica Municipal del servicio de Teleatención Domiciliaria a personas mayores residentes en entidades locales de Extremadura de menos de 1000 habitantes.  Tiempo que se van a mantener sus datos personales:  Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentos. Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.  Destinatarios a los que se comunicarán sus datos:  Podrán ser comunicados a:  Otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD  Transferencias internacionales de datos:  No están previstas transferencias internacionales de datos.  Sus derechos en relación con el tratamiento de datos:  Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.  En determinados supuestos podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.  En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o al nuevo responsable de tratamiento que designe.  Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. Dispone de formularios para el ejercicio de este derecho elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos.  En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados. |

**CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**