
 <p>CONCELLO DE VIGO</p> <p>Praza do Rei, 1 – 36202 Vigo Tel.: 986 810 100 – CIF: 3605700H</p>		<p>IMPRESO DE SOLICITUDE</p> <p>PROGRAMAS E SERVIZOS PRESTADOS NO CENTRO INTEGRAL DE INCLUSIÓN E EMERXENCIA SOCIAL CIIES</p> <p>CONCELLERÍA POLÍTICA SOCIAL</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">600</div> <p>Selo rexistro</p>
--	---	---	---

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos				* Teléfono 1		Teléfono 2		
	ENDEREZO FISCAL									
	* Nome da rúa, praza, etc				* Número	Portal	Escalera	* Piso	* Porta	* Cód. Postal
	Parroquia	* Municipio	* Data nacemento	* País nacemento		Correo electrónico				

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN									
Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escalera	Piso	Porta	Cód. Postal
Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico					

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono 1		Teléfono 2		
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escalera	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico					

*Campos que se deben cubrir obrigatoriamente.

SOLICITA OS SEGUINTES PROGRAMAS E/OU SERVIZOS:

- Albergue
- Servizo de comedor social
- Centro de acollida e inclusión
 - Piso básico
 - Piso de transición á vida autónoma
- Programa atención de día
- Inclusión residencial
- Unidade de hixiene
- Centro de atención social continuada
- Sala de lecer
- Empadramento
- Consigna
- Enderezo postal

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679 sobre protección de datos de carácter persoal, da L.3/2018 de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais 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 entidade contratada polo Concello de Vigo para a xestión de servizos no CIIES (CRUZ ROJA ESPAÑOLA), asumindo esta 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

**PROGRAMAS E SERVIZOS PRESTADOS NO CENTRO INTEGRAL DE INCLUSIÓN E EMERXENCIA SOCIAL CIIES
CONCELLERÍA POLÍTICA SOCIAL**

COMPOSICIÓN DA UNIDADE DE CONVIVENCIA			
Apelidos e nome	DNI NIE/Pasaporte	Parentesco co solicitante	Sinatura
SOLICITANTE			

As persoas asinantes no apartado anterior autorizan ao Concello de Vigo (Departamento de Benestar Social) a obter das Administracións públicas e organismos públicos e privados, os documentos e certificados necesarios para a tramitación desta solicitude.

O/A solicitante declara que os datos que figuran nesta solicitude son certos.

Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web www.vigo.org . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:	<input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil:
	<input type="checkbox"/> Correo electrónico.

DOCUMENTACIÓN REQUIRIDA

- DNI
- Xustificante de ingresos. No caso de non poder conseguilos, achegarase declaración responsable.
- Informe médico (para o Programa de Acolida e Inclusión ou Programa atención diurna).

Os servizos sociais poderán solicitar calquera outra documentación ou aclaración que sexa necesaria para a tramitación das solicitudes.

..... de de

Sinatura: