



**SERVICIO ANDALUZ DE TELEASISTENCIA-SOLICITUD DE ALTA**  
**Código de procedimiento: 24646**

CUMPLIMENTE ESTA SOLICITUD CON LETRA MAYÚSCULA

**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	
VIVE SOLO/A: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA DE NACIMIENTO:	MAYOR DE 65 AÑOS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MENOR DE 65 AÑOS CON DISCAPACIDAD, MOVILIDAD REDUCIDA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
GRADO DE DISCAPACIDAD %:	TELÉFONO DE PERSONA DE CONTACTO:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:					
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:								

**2. OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO**

Cumplimentar solo si la persona beneficiaria es titular de la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco Oro:

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:

**3. DECLARACIONES**

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que:

- La persona solicitante es mayor de 65 años y cumple los siguientes requisitos:
- Ser titular de al Tarjeta Andalucía sesentaycinco.
  - Poseer las condiciones psicofísicas suficientes.
  - En el caso de que la persona beneficiaria estuviera afectada por la enfermedad de alzheimer o por otra demencia relacionada con la edad, la posibilidad de uso vendrá referida a quien asuma su cuidado.
- La persona solicitante posee una discapacidad con un grado de minusvalía igual o superior al 65% y cumple los siguientes requisitos:
- Edad comprendida entre los 16 y 65 años.
  - Estar empadronado/a en cualquier municipio de Andalucía.



#### 4. DERECHO DE OPOSICIÓN Y DOCUMENTACIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de residencia</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de los datos de residencia.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de discapacidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de los datos de discapacidad.

#### 5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y **SOLICITA** el alta en el Servicio andaluz de Teleasistencia.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

#### ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A DE LA AGENCIA DE SERVICIOS SOCIALES Y DEPENDENCIA DE ANDALUCÍA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía, cuya dirección es Polígono Industrial Hytasa. Calle Seda, Nave 5, 41006, Sevilla. <https://www.juntadeandalucia.es/agenciadeserviciosocialesydependencia>.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.assda@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.assda@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos proporciona se incorporan a la actividad de tratamiento "ASSDA-Teleasistencia" con la finalidad de recibir las prestaciones de Servicios de Teleasistencia que gestiona esta Agencia. Asimismo, los datos podrán ser utilizados para fines estadísticos. La licitud de dicho tratamiento se basa en que es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte, artículo 6.1.b) RGPD; que es necesario para intereses vitales del interesado o de otra persona física, artículo 6.1.d) RGPD; que es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, artículo 6.1.e) RGPD; que es necesario para el cumplimiento de obligaciones y el ejercicio de derechos específicos del responsable del tratamiento o del interesado en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social, artículo 9.2.b) RGPD; que es necesario para proteger intereses vitales del interesado o de otra persona física, en el supuesto de que el interesado no esté capacitado, física o jurídicamente, para dar su consentimiento, artículo 9.2.c) RGPD.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio. Tiene derecho a presentar un a reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales en modo en que se indica en la página [www.ctpdandalucia.es](http://www.ctpdandalucia.es)
- Los datos facilitados en el presente formulario podrán ser cedidos o comunicados exclusivamente para actuaciones relacionadas con las finalidades antes indicada a los siguientes destinatarios: otros órganos de la Administración Autonómica de Andalucía; Administración General del Estado y el sector público institucional dependiendo de aquella; Administraciones Autonómicas y locales y su sector público institucional respectivo; entidades proveedoras de servicios sociales y entidades colaboradoras con nuestro sistema de servicios sociales; a los servicios de emergencia, al sistema sanitario, a los Servicios Sociales y a las personas de contacto. En caso de requerimiento formal: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado y Autoridades Judiciales. No están previstas transferencias internacionales de datos.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/235731.html>



## INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

### 2. PRESTACIONES DEL SERVICIO DE TELEASISTENCIA

a) Atención directa, movilizandolos recursos necesarios ante situaciones de emergencia.

b) Seguimiento personal y contacto periódico con los usuarios/as del Servicio, aportándoles confianza, seguridad y compañía

c) Información general: ayudas sociales, teléfonos de interés, etc..

### 3. CÓMO SOLICITAR EL SERVICIO

\*Por teléfono: llamando al 900 92 00 29

\*Por internet: a través de la página [www.juntadeandalucia.es/agenciadeserviciosocialesydependencia](http://www.juntadeandalucia.es/agenciadeserviciosocialesydependencia)

\* Por carta: enviando esta solicitud por correo postal a la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia. Pol. Industrial Hytasa. C/ Seda, nº 5, C.P.:41071, Sevilla.

### 4. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

### 5. DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y que se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio, y firmar el formulario.

### 6. TARIFAS

#### a) Tarifa del Servicio para personas mayores de 65 años:

##### 1.- GRATIS:

- Personas titulares de la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco, en cualquiera de sus modalidades, que tengan 80 años o más y que vivan solas.

- Personas titulares de la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco Oro que vivan solas.

- Personas titulares de la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco Oro que convivan exclusivamente con titulares de la modalidad Oro.

##### 2.- TARIFA 3,60 €/MES:

- Personas titulares de la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco Oro en los demás casos.

##### 3.- TARIFA 10,80 €/MES:

- Personas titulares de la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco en los demás casos.

#### b) Tarifa del Servicio para Personas Menores de 65 años con Discapacidad:

- TARIFA 10,80 €/MES - Coste en concepto de participación en el mantenimiento del Servicio.