



Solicitud

ZAINDOO - APOYO A PERSONAS CUIDADORAS

(*) campos obligatorios

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Solicitante

Documento de identificación * _____ Número * _____ -

Nombre *

Primer apellido * _____ Segundo apellido * _____

Sexo * Hombre
 Mujer

Actúa como

 Persona interesada Representante de

Datos persona representada

* Atención: Los datos de la persona representada tienen que coincidir con los que constan en su documento de identificación (DNI, NIE, etc.).

Documento de identificación _____ Número _____ -

Nombre

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Sexo Hombre
 Mujer

Esta representación solo se utilizará para esta solicitud y no se guardará en el Registro electrónico de apoderamientos

DATOS PARA NOTIFICACIONES

Las notificaciones y comunicaciones se enviarán a la siguiente dirección:

Las notificaciones que envíe la administración durante la tramitación de este expediente irán destinadas a:

Las notificaciones que envíe la administración durante la tramitación irán destinadas al representante dado de alta en el Registro electrónico de apoderamientos. Si usted no tiene representante, irán destinadas a:

Idioma de comunicación

 Euskera Castellano

Canal de notificación y comunicación

Usted puede elegir el canal por el que desea recibir las notificaciones y comunicaciones

 Electrónico Se envían a la bandeja de notificaciones y comunicaciones de Mi carpeta. Para acceder, es necesario un medio de identificación electrónico Postal: Se envían a la dirección postal que usted señale en este apartado

📌 Destino

España

Código postal _____ Territorio Histórico/Comunidad/Provincia _____

Municipio _____ Localidad _____

Dirección _____

Nº _____ Escalera _____ Piso _____ Letra _____

Nota sobre el canal electrónico: Si usted no accede a la notificación electrónica, se dará por notificada transcurridos 10 días naturales desde su puesta a disposición en Mi carpeta. Cumplido el plazo indicado, se entenderá que usted rechaza la notificación y así constará en el expediente. El trámite se dará por efectuado y la administración seguirá adelante con el procedimiento

📌 Datos para recibir avisos

Le enviaremos un aviso al correo electrónico y al teléfono móvil cuando tenga alguna notificación o comunicación en Mi carpeta.

Correo electrónico: _____

Confirmación de correo electrónico: _____

Teléfono móvil: _____

Recuerde que el aviso se enviará además a todos los usuarios que en el Registro electrónico de apoderamientos consten como empleados de la entidad para este procedimiento

Tratamiento de datos personales

Sus datos de carácter personal serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada: Programa de apoyo a personas familiares cuidadoras

Programa de apoyo a personas familiares cuidadoras:

- Responsable: Dirección de Apoyos para la Vida Plena, Departamento de Bienestar, Juventud y Reto Demográfico
- Finalidad: Facilitar herramientas y recursos a las personas familiares cuidadoras de las personas dependientes. Proporcionar técnicas y desarrollar habilidades dirigidas al autocuidado de las personas cuidadoras.
- Legitimación:
 - Tratamiento necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables.
 - Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
- Destinatarios:
 - Órganos de la Unión Europea
 - Otros órganos de la Comunidad Autónoma
- Información adicional:
 - Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web (www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/170900-capa2-es.shtml)
- Normativa:
 - Reglamento General de Protección de Datos (eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES)
 - Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673)
- Transparencia y derecho a la información
 - En relación a la transparencia y el derecho a la información, se explica qué son las cláusulas informativas y cuándo se deben dar.

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SOLICITANTE

⚙️ Datos de la persona cuidadora

Fecha de nacimiento

Teléfono móvil

E-mail

Sexo

Hombre

Mujer

⚙️ Dirección de empadronamiento

Código postal

Territorio Histórico/Comunidad/Provincia

Municipio

Localidad

Dirección

Nº

Escalera

Piso

Letra

*** Esta dirección se usará para enviar a la persona cuidadora el material asociado al servicio ZAINDOO*

Rol persona cuidadora

Principal

Secundario

¿Tienes interés en recibir sesiones de apoyo con un/a especialista en cuidado familiar a través de videollamadas en un espacio individual de escucha y asesoramiento?

Si

No

Estás interesado/a en asistir a formación o acompañamiento para la descarga y uso de la app?

Si

No

⚙️ Datos de la persona cuidada

60-70 años

71-80 años

81-90 años

más de 91 años

Número de personas que participan en el cuidado

Año de inicio de los cuidados

DECLARACIONES RESPONSABLES

Usted declara, bajo su responsabilidad, la veracidad

La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de cualquier inexactitud, falsedad u omisión - de carácter esencial- en los datos de las declaraciones responsables, sin perjuicio de otras responsabilidades penales, civiles o administrativas.

- Soy persona cuidadora, no profesional, de una persona dependiente
- Tengo una relación de parentesco con la persona cuidada
- La persona que cuido tiene más de 60 años
- La persona que cuido reside en su domicilio
- La persona que cuido reside en Euskadi
- Dispongo de la tecnología necesaria para acceder al programa. Dispongo de un dispositivo móvil o tablet con acceso a internet
- Todos los datos de esta solicitud son ciertos

Los datos que se comprobarán de oficio en caso de No Oposición serán los siguientes:

- Datos de identidad (Dirección General de la policía - DGP)
- Datos del padrón histórico (Ayuntamientos Vascos)