



Concello de Betanzos  
Praza de Galicia, n.º 1  
15300 Betanzos (A Coruña)  
Teléfono: 981 770 011  
Fax: 981 776 529

www.betanzos.gal  
https://sede.betanzos.es  
correo@betanzos.net

--

SOLICITUDE DO SERVIZO MUNICIPAL DE TRANSPORTE ADAPTADO				
<b>SOLICITANTE</b>				
NOME:		PRIMEIRO APELIDO:		
SEGUNDO APELIDO:		NIF/NIE:		
ENDEREZO POSTAL:				
CIDADE:		PROVINCIA:		C.P.:
TELÉFONO FIXO:		TELÉFONO MÓBIL:		
ENDEREZO ELECTRÓNICO:				
<b>E NA SÚA REPRESENTACIÓN (Deberá acreditarse representación)</b>				
NOME/ RAZÓN SOCIAL:		PRIMEIRO APELIDO:		
SEGUNDO APELIDO:		NIF/NIE:		
ENDEREZO POSTAL:				
CIDADE:		PROVINCIA:		C.P.:
TELÉFONO FIXO:		TELÉFONO MÓBIL:		
ENDEREZO ELECTRÓNICO:				
<b>CANLE DE NOTIFICACIÓN</b>				
<input type="radio"/> Tradicional		<input type="radio"/> Telemática		
<b>PERSOA PARA A NOTIFICACIÓN</b>				
<input type="radio"/> Persoa solicitante		<input type="radio"/> Persoa representante		
<b>DISCAPACIDADE OU DEPENDENCIA</b>				
<input type="radio"/> Ten recoñecida a situación de dependencia en calquera dos seus graos.				
<input type="radio"/> Ten recoñecida unha discapacidade igual ou superior ao 65%.				
<input type="radio"/> Ten recoñecida a existencia de dificultades de mobilidades que impidan a utilización de transportes colectivos.				
<input type="radio"/> Outras situacións (especificar):				
<b>TIPO DE DESPRAZAMENTO QUE SOLICITO:</b>				
<input type="radio"/> CONSULTAS SANITARIAS				
<input type="radio"/> CENTROS E EQUIPAMENTOS DO SISTEMA DE SERVIZOS SOCIAIS (ESPECIFICAR):				
<input type="radio"/> DESPRAZAMENTOS A ACTOS CULTURAI, EDUCATIVOS, DEPORTIVOS.				
<input type="radio"/> DESPRAZAMENTOS A ACTIVIDADES DE DESENVOLVEMENTO PERSOAL.				
<b>DECLARO, BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE</b>				
Que todos os datos incluídos na presente solicitude e nos documentos que se achegan son verdadeiros.				
Que autorizo ao Concello de Betanzos para a consulta dos datos de residencia no padrón municipal de habitantes.				
<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA</b>				
<input type="radio"/> Fotocopia do Documento Nacional de Identidade.		<input type="radio"/> Informe médico que xustifique a necesidade da utilización do transporte adaptado.		
<input type="radio"/> Fotocopia do recoñecemento de discapacidade.		<input type="radio"/> Fotocopia do recoñecemento da situación de dependencia.		
LUGAR:		DATA:	SINATURA	

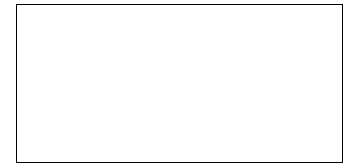
### SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE BETANZOS

O responsable de tratamento dos datos persoais é o Concello de Betanzos, con enderezo no edificio Liceo, praza de Galicia n.º 1, 15300, Betanzos (A Coruña), [correo@betanzos.net](mailto:correo@betanzos.net). 1. DPO. O delegado de protección de datos do Concello de Betanzos é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. co que poderá contactar en [correo@betanzos.net](mailto:correo@betanzos.net). 2. Finalidade do tratamento. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia, así como a xestión administrativa derivada deste. Para o servizo de axuda a domicilio, é moi importante que nos informe correctamente do estado de saúde e dos tratamentos que estea a recibir. No caso de que omitise algún tipo de información ou non nos informase correctamente, poderán producirse danos na súa persoa dos que só vostede será responsable. Prazo de conservación. Os datos facilitados conservaranse mentres se manteña a nosa relación e mentres non se solicite a supresión destes. 3. Lexitimación. Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa sinatura da presente circular. 4. Destinatarios/as de cesións. En caso de solicitar o servizo de axuda a domicilio, o Concello de Betanzos facilitará os seus datos de carácter persoal á empresa contratada polo Concello para prestarlle este servizo. En caso de solicitude de subvencións ou outro tipo de axudas económicas, os datos persoais facilitaránse a todas as administracións públicas con competencia na materia, por ser xestoras destas. 5. Dereitos. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento e solicitar a portabilidade destes en calquera momento. O Concello de Betanzos dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.



Concello de Betanzos  
Praza de Galicia, n.º 1  
15300 Betanzos (A Coruña)  
Teléfono: 981 770 011  
Fax: 981 776 529

www.betanzos.gal  
https://sede.betanzos.es  
correo@betanzos.net



SERVIZO MUNICIPAL DE TRANSPORTE ADAPTADO INFORME DAS CONDICIÓNS DE SAÚDE			
<b>SOLICITANTE</b>			
NOME:		PRIMEIRO APELIDO:	
SEGUNDO APELIDO:		DATA DE NACEMENTO	
<b>MÉDICO/A QUE EFECTÚA O RECOÑECEMENTO (nome e apelidos):</b>			
COLEXIADO N.º		DO CENTRO DE SAÚDE DE BETANZOS.	
<b>PADECE INFORMACIÓN CONTAXIOSA:</b>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<b>EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR:</b>	
<b>ATÓPASE EN FASE ACTIVA:</b>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON		
<b>VALORACIÓN DA MOBILIDADE</b>			
<b>DIFICULTADES DE DEAMBULACIÓN:</b>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON		
<b>DEAMBULACIÓN CON AXUDA TÉCNICA:</b>	<input type="radio"/> MULETAS <input type="radio"/> BASTÓN <input type="radio"/> ANDADOR		
<b>PRECISA O SOPORTE DOUTRA PERSOA:</b>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON		
<b>PACIENTE EN CADEIRA DE RODAS:</b>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON		
<b>RISCO DE CAÍDAS:</b>	<input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OCASIONAL <input type="radio"/> FRECUENTE		
<b>PRESENTA LIMITACIÓNS OU DEFICIENCIAS DE TIPO FÍSICO:</b>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON		
<b>INDIQUE DIAGNOSES IMPORTANTES:</b>			
<b>PRESENTA LIMITACIÓNS OU DEFICIENCIAS DE TIPO PSÍQUICO:</b>			
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			
<b>INDIQUE DIAGNOSES IMPORTANTES:</b>			
<b>OUTROS DATOS DE INTERESE: (MEDICACIÓN, ALERXIAS, COIDADOS ESPECIAIS...):</b>			
<b>NECESIDADE DE TRANSPORTE ADAPTADO</b>			
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			
<b>LUGAR:</b>	<b>DATA:</b>	<b>SINATURA</b>	<b>SELO</b>

### SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE BETANZOS

O responsable de tratamento dos datos persoais é o Concello de Betanzos, con enderezo no edificio Liceo, praza de Galicia n.º 1, 15300, Betanzos (A Coruña), [correo@betanzos.net](mailto:correo@betanzos.net). 1. DPO. O delegado de protección de datos do Concello de Betanzos é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. co que poderá contactar en [correo@betanzos.net](mailto:correo@betanzos.net). 2. Finalidade do tratamento. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia, así como a xestión administrativa derivada deste. Para o servizo de axuda a domicilio, é moi importante que nos informe correctamente do estado de saúde e dos tratamentos que estea a recibir. No caso de que omitise algún tipo de información ou non nos informase correctamente, poderán producirse danos na súa persoa dos que só vostede será responsable. Prazo de conservación. Os datos facilitados conservaranse mentres se mantéña a nosa relación e mentres non se solicite a supresión destes. 3. Lexitimación. Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa sinatura da presente circular. 4. Destinatarios/as de cesións. En caso de solicitar o servizo de axuda a domicilio, o Concello de Betanzos facilitará os seus datos de carácter persoal á empresa contratada polo Concello para prestarlle este servizo. En caso de solicitude de subvencións ou outro tipo de axudas económicas, os datos persoais facilitaránse a todas as administracións públicas con competencia na materia, por ser xestoras destas. 5. Dereitos. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento e solicitar a portabilidade destes en calquera momento. O Concello de Betanzos dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.