



Consejería de Agricultura,
Desarrollo Rural,
Población y Territorio



Acceso al servicio para personas con discapacidad auditiva y/o del lenguaje
SOLICITUD DE ALTA

Datos del solicitante

Alta	Modificación	Baja	NIF/NIE
Nombre	1 ^{er} . Apellido	2 ^o Apellido	
Domicilio			
Población	C.P.	Provincia	
Telf. fijo	Telf. móvil	E-mail	

Datos de la persona oyente de apoyo

Nombre	1 ^{er} . Apellido	2 ^o Apellido
Domicilio		
Población	C.P.	Provincia
Telf. fijo	Telf. móvil	E-mail

Teléfono móvil a registrar

Nº de teléfono	Red del Operador	IMEI (Identidad Internacional de Equipo Móvil)
----------------	------------------	--

En caso de no adjuntar el DNI/NIE, autorizo a la Administración a recabar los datos de identidad tanto míos como de la persona oyente de apoyo

Fotocopia documento oficial que acredite el grado de discapacidad de comunicación

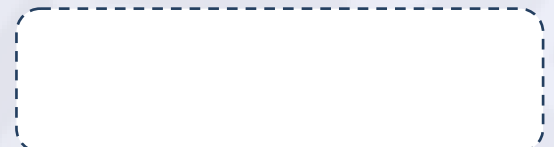
Acepto que los datos personales de carácter sanitario recabados e incluidos en el fichero "Servicio de atención a personas sordas a través del 112" puedan ser tratados para dar el servicio requerido

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales aportados de forma voluntaria, son incorporados en un fichero titularidad de la CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, DESARROLLO RURAL, POBLACIÓN Y TERRITORIO, cuya finalidad es la gestión y control de la actividad del 1.1.2., en concreto dar accesibilidad a la plataforma tecnológica a los discapacitados auditivos para la gestión de urgencias y emergencias.

Se le informa que sus datos podrán ser cedidos a otras administraciones públicas únicamente con la finalidad del tratamiento de urgencias y emergencias, siempre conforme a la legislación vigente y con las máximas garantías de privacidad de sus datos personales.

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente, a la siguiente dirección: Secretaría General, Avda. Luis Ramallo s/n, 06800, Mérida (Badajoz)

Firmado (por el interesado y la persona oyente de apoyo)



En

a