

ATENCIÓ A LA CONCILIACIÓ DE LA VIDA  
PERSONAL, FAMILIAR I L'ACTIVITAT  
PROFESSIONAL

### 1. DADES DEL MEMBRE COL·LEGIAT

<b>NOM</b>	
<b>COGNOMS</b>	
<b>NIF</b>	
<b>DATA DE NAIXEMENT</b>	
<b>ADREÇA</b>	
<b>POBLACIÓ</b>	
<b>PROVÍNCIA</b>	
<b>CODI POSTAL</b>	
<b>TELÈFON PARTICULAR</b>	
<b>TELÈFON MÒBIL</b>	
<b>CORREU ELECTRÒNIC</b>	
<b>NÚM. DE COL·LEGIAT</b>	
<b>SITUACIÓ LABORAL</b>	<input type="checkbox"/> En actiu <input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Invalidesa
<b>DADES BANCÀRIES</b>	Núm. de compte:
	Titular del compte:

### 2. ENTORN FAMILIAR DEL MEMBRE COL·LEGIAT

#### ESTRUCTURA DE L'ENTORN FAMILIAR DE CONVIVÈNCIA

Nombre de persones que conviuen al domicili: .....

Edats de les persones que conviuen al domicili: .....

Nivell de parentiu de les anteriors: .....

Nombre de fills a càrrec: .....

Edats dels fills a càrrec: .....

Nombre de fills amb discapacitat i tipologia: .....

### **3. DEFINICIÓ DE NECESSITATS QUE MOTIVEN LA SOL·LICITUD D'AJUT**

Només s'ha d'emplenar en les sol·licituds de SERVEI de SUPORT FAMILIAR.

#### **DEFINICIÓ DE NECESSITATS**

#### **CONCRECIÓ DEL SERVEI QUE SE SOL·LICITA**

- Data d'inici:
- Distribució del servei (en dies i hores):
- Altres consideracions:

#### **TIPUS DE SERVEI QUE SOL·LICITA**

- Servei de cangur per a fills de fins a 6 anys
- Servei de tasques a la llar (servei domèstic)

#### **4. TIPOLOGIA DE PRESTACIÓ I/O SERVEI PER AL QUAL SOL·LICITA AJUT**

A la graella esquerra, marca amb una X la línia (o línies) de suport per a les quals sol·licites ajut per part del COMG.

##### **ATENCIÓ A LA CONCILIACIÓ DE LA VIDA FAMILIAR I L'ACTIVITAT PROFESSIONAL**

**1. SERVEI DE SUPORT FAMILIAR PER A FILLS D'ENTRE 0 I 6 ANYS (INCLOSOS).**

**2. CANASTRETA PER AL NOU NAT (PACK BEBÈ).**

- **NOMÉS ES POT DEMANAR UN AJUT PER SOL·LICITUD I ANY (EXCEPTE LA CANASTRETA).**

## 5. DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA QUE CAL APORTAR

Has de presentar la documentació descrita a continuació per a cada un dels ajuts en un **període màxim de de tres mesos** des de la data en què fas la sol·licitud.

<b>SERVEI DE SUPORT FAMILIAR</b>	
	El present formulari de sol·licitud, degudament emplenat.
	Full de vida laboral del nucli familiar (actualitzat), que es pot sol·licitar telefònicament al 901 502 050 de la Tresoreria de la Seguretat Social o bé al web <a href="http://www.seg-social.es">www.seg-social.es</a> .
	Fotocòpia del llibre de família on consti el nombre de fills i edats que es troben a càrrec del col·legiat.
	Fotocòpia del reconeixement de discapacitat, si és el cas.
	Document fiscal que s'adjunta, degudament emplenat (model 145).
	Última declaració de la renda del nucli familiar.

<b>CANASTRETA PER AL NOU NAT (PACK-BEBÈ)</b>	
	El present formulari de sol·licitud, degudament emplenat.
	Fotocòpia del llibre de família on consti el nombre de fills, i edats, que es troben a càrrec del col·legiat.
	En el cas d'infants acollits, fotocòpia de la resolució de l'acolliment familiar emesa per part de l'Administració pública competent.
	Document fiscal que s'adjunta, degudament emplenat (model 145).

## 6. DECLARACIÓ DE LA PERSONA SOTASIGNANT

\_\_\_\_\_, amb NIF \_\_\_\_\_

DECLARO:

Que tota la informació continguda en el present formulari de sol·licitud és veraç.

ACCEPTO:

Totes i cada una de les condicions de la Convocatòria d'ajuts econòmics i socials, per a l'exercici de l'any en curs, que es concreten en:

- Aquesta convocatòria únicament inclou prestacions econòmiques/socials de caràcter puntual i finalista.
- Aquestes prestacions no generen dret.
- Aquestes prestacions estan sotmeses a una disponibilitat pressupostària.
- La concessió de qualsevol prestació final sempre ha de tenir en compte l'estat de necessitat del sol·licitant en relació amb els seus recursos personals i econòmics.
- La valoració de sol·licituds comporta la comprovació de tot allò que estigui relacionat amb la sol·licitud.
- Cal tenir en compte que hi ha algunes prestacions sotmeses a incompatibilitats entre elles, les quals es tindran en compte en el procés de valoració de sol·licituds.

EM COMPROMETO:

A signar el conveni corresponent amb el Programa de protecció social del Col·legi Oficial de Metges de Girona, en el supòsit que se'm concedeixi l'ajut sol·licitat, per concretar els mecanismes de concessió, seguiment i rendició de comptes de l'activitat.

SIGNATURA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 201

Els informem que, d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 General de Protecció de Dades, posem a la seva disposició la següent informació:

El responsable del tractament de les seves dades és el Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG), amb CIF: Q1766001J i domicili a Girona, C/ Albareda, 3-5 - CP 17004.

Tractarem la informació que vostè ens faciliti per avaluar la possibilitat de concessió de l'ajuda sol·licitada i, si és el cas, gestionar la concessió de la mateixa. Tanmateix, l'informem que les fotografies o vídeos que es realitzin per documentar el lliurament del benefici podran ser utilitzades per a publicitar les activitats del COMG en diferents mitjans de comunicació, com pàgines webs, butlletins informatius, revistes, etc.

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre vostè no ens sol·liciti la seva supressió, i en tot cas, mentre vostè estigui rebent l'ajuda corresponent.

En el cas que vostè hagi proporcionat dades de caràcter personal de terceres persones, garanteix que els ha recaptat lícitament i que ha subministrat a l'afectat la informació necessària sobre el tractament de les seves dades. Així mateix, vostè es fa responsable per sol·licitar el consentiment de l'afectat per a la cessió i tractament de les seves dades de caràcter personal per compte de Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG). Quan les persones afectades exerceixin els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, limitació del tractament, portabilitat de dades i a no ser objecte de decisions individualitzades automatitzades davant el Col·legi Oficial de Metges de Girona (COMG), ho comunicarem a l'interessat de manera immediata.

Els informem que les seves dades podran ser cedides a la Fundació Privada Pascual i Prats i al Col·legi Oficial de Metges de Girona - Serveis, S.A.U per a la gestió administrativa conjunta, i a d'altres organismes externs en el cas que sigui necessari per a la consecució de la finalitat abans esmentada.

Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si en el Col·legi Oficial de Metges de Girona estem tractant dades personals que li concerneixin, o no. Pot accedir a les seves dades personals, així com a sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si s'escau, sol·licitar la seva supressió quan, entre d'altres motius, les dades ja no siguin necessàries per als fins que van ser recollides. En determinades circumstàncies, vostè podrà oposar-se o sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades, en aquest cas únicament les conservarem per motius legítims imperiosos, o l'exercici o la defensa de possibles reclamacions.

Per la signatura del present document vostè dona el seu consentiment de forma expressa a que les seves dades i les dades dels menors d'edat que vostè representa siguin tractades pel Col·legi Oficial de Metges de Girona en els termes de la present clàusula.

Nom:

DNI:

Signatura:

Data: