



## **CONTRACTE DE PRESTACIÓ ASSISTENCIAL** **MODEL RESIDÈNCIA ASSISTIDA**

D'acord amb l'article 18.7 del Decret 284/1996, de 23 de Juliol de regulació del Sistema Català de Serveis Socials, modificat pel Decret 176/2000, de 15 de maig.

### **Castelldefels, a DATA D'INGRES**

#### **REUNITS:**

D'una part D. major d'edat amb DNI núm., Directora de la Residència Assistida: "**RESIDÈNCIA LES GAVINES**", domiciliada en 08860 Castelldefels (Barcelona), Passeig Ferrocarril núm. 16-18. Tel. 936360578 i correu electrònic:

Inscrita en el Registre d'Entitats, Serveis i Establiments del Departament de Benestar Social amb el nº, sent la Mercantil titular: i domicili idèntic al de la Residència. D'ara endavant serà la Residència.

D'una altra part, el familiar el/la Sr./Sra. **NOM DEL FAMILIAR**, major d'edat, amb **DNI DNI FAMILIAR** amb domicili al **DIRECCIÓ FAMILIAR**, que intervé com a **persona de referència, del/la Sr./Sra. NOM DEL RESIDENT**, major d'edat, amb **DNI DNI RESIDENT**, amb domicili al **DIRECCIÓ RESIDENT**, d'ara endavant la persona beneficiària, (qui no ha estat capaç de manifestar la seva voluntat d'ingressar en el centre, o bé en aquest acte presta la seva voluntat d'ingressar en el centre).

Les parts es reconeixen la capacitat legal necessària per contractar i obligar-se, amb remissió expressa, segons el previst en els punts 7.3 i 18.7 del Decret 284/1996, modificat pel Decret 176/2000, de regulació del sistema català de serveis socials i en concordança amb l'article 225 2.2. del Codi Civil de Catalunya.

#### **I de mutu acord:**

### **MANIFESTEN**



1. La Residència LES GAVINES és un establiment social de caràcter assistit obert, la finalitat de la qual és acollir, en règim substitutori de la llar, persones majors que no tenen un grau d'autonomia suficient per realitzar les activitats de la vida diària, que necessiten constant supervisió i que les seves circumstàncies soci-familiars requereixin la substitució de la llar. D'acord amb les estipulacions adequades recollides en el Decret 284/1996, de 23 de juliol de regulació del Sistema Català de Serveis Socials, modificat pel Decret 176/2000 de 15 de maig.
2. Les parts contractants coneixen les instal·lacions de la residència, així com els serveis que presta i les condicions funcionals i econòmiques i les consideren de la seva satisfacció. També reconeixen els serveis que presta, les condicions socials i econòmiques, i estan conformes amb el reglament de règim interior, el qual s'adjunta a aquest contracte.
3. Que la persona beneficiària o el seu representant legal, o guardador de fet, ha sol·licitat l'accés, acreditant reunir els requisits legals exigits en la normativa vigent i que han estat dictades la proposta i la resolució positiva corresponent. L'ingrés de l'usuari/a se efectua voluntària i lliurement i aquesta voluntat es manifesta mitjançant aquest document.
4. Que ha estat possible obtenir la manifestació de la lliure voluntat d'ingrés de l'usuari, efectuant-se l'ingrés com a familiar de referència del/la **Sr./Sra. NOM DEL FAMILIAR** com a persona responsable, del resident el/la **SR./SRA. NOM DEL RESIDENT**.
5. Que en atenció a tot el manifestat, les parts han decidit atorgar el present contracte de **PRESTACIÓ DE SERVEIS** a tenor dels següents,

#### **PACTES:**



**PRIMER.- INGRÉS:** La resident efectua l'ingrés en la RESIDÈNCIA LES GAVINES, el dia **DATA D'INGRES** amb caràcter indefinit.

**SEGON.- PREU I SERVEIS BÀSICS:** La Resident, s'obliga a pagar mensualment el preu dels serveis bàsics en el Centre, per un import de: **PREU**(IVA inclòs), preu de l'habitació compartida.

El preu inclou els serveis necessaris per garantir un correcte:

- Allotjament
- Manutenció
- Acollida i Convivència
- Atenció personal a les activitats de la vida diària i hàbits d'autonomia
- Dinamització sociocultural
- Serveis de bugaderia, excepte el serveis de tintoreria o similar
- Higiene personal
- Suport social
- Atenció familiar dirigida a l'afavoriment de la relació entre el resident i la seva família, així com amb l'entorn
- Manteniment de les funcions físiques i cognitives
- Assistència sanitària prestada per mitjans propis o aliens, i uns altres que estan directament relacionats amb la correcta prestació del servei.

En cas que, la persona ingressada requereixi més atencions o serveis dels previstos en el present contracte, aquests, previ acord de les dues parts, es facturaran diferencialment.

### **TERCER.- PREU I SERVEIS COMPLEMENTARIS.-**

Són serveis opcionals per part dels residents, i per tant, no inclosos en la mensualitat: el servei d'acompanyaments, servei de podologia, servei de perruqueria, manicura i pedicura. El seu abast i preus romandran en el tauler d'informació general del Centre a la vista d'usuaris i familiars. El resident o Contractant confirmaran els serveis de manera anticipada o en el moment de la seva utilització quan no hagi estat possible la prèvia comunicació.



En cas que el resident no disposi de cobertura econòmica sanitària (Seguretat Social, Mutualitat, Asseguradora Metgessa, etc.) les despeses mèdiques seran a càrrec del resident: medicaments NO inclosos en el Règim de la Seguretat Social, Bolquers, transport d'ambulàncies, despeses d'internaments en centres hospitalaris, radiografies, exploracions, consultes externes, tires reactives, etc. En el cas de sobrepassar la xifra mensual de material aportat per la Seguretat Social (bolquers, tires reactives etc.) el cost addicional serà a càrrec del resident.

El preu dels serveis complementaris es podrà modificar prèvia comunicació a la persona responsable i amb un avís en el tauler d'anuncis.

El titular de l'establiment lliurarà factura mensual de tots els pagaments que rebi de l'usuari, del representant legal i del familiar o persona de referència. En aquesta factura constarà el cost total del servei, diferenciadament la quota mensual pels serveis inclosos, l'IVA i el cost dels serveis complementaris efectuats en el mes anterior, desglossats i sota el concepte del mateix nom.

#### **QUART.- FORMA DE PAGAMENT.-**

El pagament dels serveis bàsics i complementaris es farà efectiu per mesos anticipats, de l'1 al 5 de cada mes, mitjançant domiciliació bancària, o bé, mitjançant transferència al compte bancari titularitat de la Residència

Les dades bancàries de la **persona beneficiària o resident** són els següents:

Nom Entitat: BANC

Localitat: LOCALITAT

Nom titular del compte : **NOM DEL RESIDENT**

Número de compte : IBAN DEL BANC.

El Centre lliurarà factura mensual on constarà el cost dels diferents serveis prestats, desglossats per conceptes.



L'incompliment del pagament de qualsevol rebut podrà donar lloc a la resolució d'aquest contracte, que serà comunicat pel Centre a la persona beneficiària, a la seva persona de referència o representant legal, i al Servei d'Inspecció i Registre de la Secretària del Departament de Treball, Afers Socials i Família, amb l'obligació de traslladar a la persona beneficiària, al seu domicili o al de la persona de referència, o representant legal.

En qualsevol cas, les despeses que originin les eventuais devolucions bancàries seran a càrrec de la persona beneficiària i estaran inclosos amb aquest concepte en el mateix rebut, que es girarà de nou.

### **CINQUÈ - ACTUALITZACIÓ I / O MODIFICACIÓ DEL PREU**

a) Serveis bàsics. Durant la vigència d'aquest contracte el preu d'aquests serveis no podrà ser modificat sense perjudici de la seva actualització anual, que s'efectuarà aplicant les variacions que experimenti l'índex de preus al consum corresponent al sector de serveis socials i al territori de Catalunya, elaborat per l'Institut Nacional d'Estadística o organisme que pugui substituir-ho.

El preu dels serveis bàsics només podrà ser modificat en els següents casos:

- 1) Per canvi voluntari de la plaça del resident, tipus d'habitació i / o modalitat d'ús.
- 2) Per canvi del nivell de dependència (\*)
- 3) Per imperatiu legal que resulti d'obligada observació sobre la ràtio de personal o de serveis d'obligada prestació

(\*) Quan el resident sofreixi un empitjorament del seu estat físic i / o psíquic de tal entitat que comporti un canvi del seu nivell de dependència o unes atencions diferents que abans no necessitava, la quota inicial podrà ser alterada adaptant-la al nou nivell de dependència, segons la valoració inicial integral i posteriors valoracions. En cas que l'estat físic i / o psíquic del resident millori i això faci canviar el seu nivell de dependència, el preu s'adequarà al nou estat.



En cas de modificació del nivell de dependència del resident, el Centre ho comunicarà a aquest o a la seva persona de referència. El resident o la seva persona de referència hauran de donar la seva conformitat a la Direcció del Centre en el termini de 15 dies. De no ser així, s'entendrà amb caràcter general la seva conformitat amb la mateixa. Si no hi ha conformitat se sol·licitarà al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies que nomeni un professional independent que faci la corresponent valoració.

b) Serveis complementaris. Els preus es podran modificar previ avís de 30 dies per a informació pública als usuaris i els seus familiars.

### **SISÈ - DIPÒSIT DE GARANTIA**

La persona beneficiària no diposita com reserva/garantia, cap quantitat. Si escau, la garantia correspondria al preu de 15 dies d'estada amb prestació de serveis bàsics en el Centre.

Quan la persona beneficiària ingressi en una data posterior a la del contracte, aquesta quantitat tindrà la consideració de reserva de plaça i passarà automàticament a tenir la consideració de dipòsit de garantia en el moment en què es produeixi l'ingrés.

Si amb posterioritat a l'ingrés de la persona beneficiària, per qualsevol motiu es resolgués aquest contracte, la persona beneficiària tindrà dret que li sigui retornada la quantitat en el seu moment dipositada en concepte de garantia, amb la condició que estigui al corrent del pagament de tots els serveis prestats pel Centre, així com les despeses de possibles desperfectes o danys al mobiliari ocasionats per la persona beneficiària.

### **SETÈ - PERÍODE DE PROVA**

No hi ha període de prova.



## **VUITÈ - ADMISSIÓ I BAIXA**

### **A) Admissió: Atorgament i documentació.**

S'aportaran les dades significatives següents:

- DNI (fotocòpia)
- Targeta Sanitària o targeta de l'assegurança sanitària privada (fotocòpia)
- Telèfon del familiar o persona de referència, guardador de fet o tutor legal.
- Informe mèdic del seu estat físic i psíquic fet dins dels tres últims mesos abans de l'ingrés, excepte en els casos d'urgència.
- Resultat PCR negatiu

En cas de no aportar informe mèdic abans de la data de l'ingrés, el resident se sotmetrà a una revisió pel metge del Centre o pel que correspongui de la Seguretat Social, qui emetrà informe per a l'expedient personal de la persona beneficiària.

### **B) Baixa voluntària i / o definitiva.**

**Baixa voluntària.** Si la persona beneficiària volgués causar baixa voluntària en el Centre haurà de comunicar la seva intenció d'abandonar el Centre, a l'Adreça de l'establiment amb una antelació mínima de 15 dies. En cas contrari, es podrà cobrar fins a un màxim de 15 dies addicionals del preu de l'estada, com a compensació.

La liquidació es farà en funció del temps real que hagi estat gaudint dels Serveis del Centre. Si la persona beneficiària abandona el Centre sense haver notificat la seva baixa voluntària o sense causa justificada, aquest abandonament no causarà la baixa de la persona beneficiària si no que es considerarà una simple absència.

**Baixa temporal.** Si la persona beneficiària hagués de causar baixa temporal en el Centre, per un motiu voluntari o forçós transitori i justificat, se li deduirà un 10% de la quota mensual durant la seva absència, en concepte de manutenció no gastada. S'entén per baixa temporal l'absència que excedeix de 15 dies. Les absències forçoses en centre sanitari o convalescència comporten la reserva de la plaça



sense límit de temps i amb les mateixes condicions econòmiques abans comentades.

**Baixa definitiva.** Si la persona beneficiària causa baixa per motiu aliè a la seva voluntat, es procedirà a la corresponent liquidació en el termini màxim d'un mes, atenent a les següents regles:

La liquidació inclourà la quantitat que s'hagués dipositat com a garantia de pagament, si la va haver, una vegada deduïdes les partides que quedin pendents de liquidar.

En cas que la baixa sigui com a conseqüència de la defunció de la persona i atès que el pagament es realitza per mesos avançats, es durà a terme la liquidació atenent als dies reals d'estada de la persona beneficiària en el Centre abans de la seva defunció.

A més, es podran facturar despeses en concepte de desperfectes i reparacions a l'habitació i / o danys al mobiliari ocasionats per la persona beneficiària, sempre que estiguin degudament acreditats.

Les absències forçoses en centre sanitari o convalescència comporten la reserva de la plaça sense límit de temps i amb les mateixes condicions econòmiques abans comentades.

En cas que la baixa sigui com a conseqüència de la defunció de la persona i atès que el pagament es realitza per mesos avançats, es durà a terme la liquidació atenent als dies reals d'estada de la persona beneficiària en el Centre abans de la seva defunció.

## **NOVÈ - DRETS I OBLIGACIONS DEL CENTRE**

El Centre té els següents drets:

- a) Dret a la contraprestació econòmica pels serveis prestats.
- b) Dret a organitzar els serveis i els seus horaris de la forma que cregui millor per a la seva correcta prestació, d'acord amb el que es disposa en el seu Reglament de Règim Intern i amb la normativa vigent d'aplicació.





- c) Dret a un possible canvi de la ubicació de la plaça del resident per poder oferir-li i garantir-li una correcta prestació i organització del servei. El canvi serà justificat per escrit i notificat a la persona de referència amb la suficient antelació.
- d) Dret a disposar i fer complir unes normes de convivència que afavoreixin la correcta prestació dels serveis.

El Centre té les següents obligacions:

- a) Complir tots els requisits previstos per la Llei 12/2007 d'11 d'octubre de Serveis Socials.
- b) Respectar i fer efectius els drets del resident.
- c) Prestar els serveis inclosos amb els recursos estructurals, materials i humans necessaris per a la seva correcta prestació.
- d) Prestar els serveis complementaris en els termes establerts en el Reglament de Règim Intern del Centre.
- i) Deducir el cost de l'alimentació en cas d'absències voluntàries o forçoses transitòries.
- f) Comunicar al resident o a la seva persona de referència qualsevol variació en les condicions funcionals que afectin al resident.

## **DÈCIM - DRETS I OBLIGACIONS DEL RESIDENT**

**Els drets del resident** venen reconeguts en la "Llei 12/2007 d' 11 d' Octubre de Serveis Socials", especialment en els seus articles 8 - 9 - 10 i 12.

En concret, els usuaris dels serveis socials tenen dret a:

- a) L'exercici de la llibertat individual per ingressar i romandre en l'establiment residencial, i per sortir del mateix, sense perjudici de l'establert per la legislació vigent en relació a les persones incapacitades i a les persones sotmeses a mesures judicials d'internament.
- b) Conèixer el reglament intern del servei, així com els drets i deures, que s'han d'explicar de manera comprensible i accessible.
- c) Rebre una atenció personalitzada d'acord amb les seves necessitats específiques.
- d) Accedir a l'atenció social, sanitària, farmacèutica, psicològica, educativa i cultural i, en general, a l'atenció de totes les necessitats



personals, per aconseguir un desenvolupament personal adequat, en condicions d'igualtat respecte a l'atenció que reben els altres ciutadans.

i) Comunicar i rebre lliurement informació a través de qualsevol mitjà de difusió de manera accessible.

f) El secret de les comunicacions, excepte que es dicti una resolució judicial que ho suspengui.

g) La intimitat i privacitat en totes les accions de la seva vida quotidiana, dret que ha de ser recollit en els protocols d'actuació i d'intervenció del personal del servei.

h) Considerar com a domicili, l'establiment residencial on viuen, i mantenir la relació amb l'entorn familiar, convivencial i social, respectant-se les formes de vida actuals.

i) Participar en la presa de decisions del centre, que els afectin individualment o col·lectivament, per mitjà de l'establert per la normativa vigent i el reglament de règim intern, i associar-se per afavorir la participació.

j) Accedir a un sistema intern de recepció, seguiment i resolució de suggeriments i queixes.

k) Tenir objectes personals significatius per personalitzar l'entorn on viuen, sempre que respectin els drets de les altres persones.

l) Exercir lliurement els drets polítics, respectant el funcionament normal de l'establiment i la llibertat de les altres persones.

m) Exercir la pràctica religiosa, respectant el funcionament normal de l'establiment i la llibertat de les altres persones.

n) Obtenir facilitats per realitzar la declaració de voluntats anticipades, d'acord amb la legislació vigent.

o) Rebre de manera continuada la prestació dels serveis i les prestacions econòmiques i tecnològiques en les condicions que s'estableixin per reglament.

p) No ser sotmès a cap tipus d'immobilització o restricció de la capacitat física o intel·lectual per mitjans mecànics o farmacològics sense prescripció facultativa i supervisió, excepte que hi hagi un perill imminent per a la seguretat física dels usuaris o terceres persones. En aquest últim cas, les actuacions s'han de justificar documentalment, han de constar en l'expedient de l'usuari o usuària i s'han de comunicar al Ministeri Fiscal d'acord amb l'establert en la legislació.

q) Conèixer el cost dels serveis que reben, i si calgués, conèixer la contraprestació de l'usuari o usuària



**Les obligacions del resident**, o si escau, els seus familiars o representants legals, són les contingudes en l'art. 13 de la "Llei 12/2007 d' 11 d' octubre de serveis socials", en concret:

- a) Facilitar les dades personals, convivencials i familiars veraces i presentar els documents fidedignes que siguin imprescindibles per valorar i atendre la situació.
- b) Complir els acords relacionats amb la prestació concedida i seguir el Pla d'Atenció social individual, familiar o convivencial i les orientacions del personal professional, i comprometre's a participar activament en el procés.
- c) Comunicar els canvis que es produeixin en la seva situació personal i familiar que puguin afectar les prestacions sol·licitades o rebudes.
- d) Destinar la prestació a la finalitat per la qual s'ha concedit.
- i) Retornar els diners rebuts indegudament
- f) Comparèixer davant de l'Administració, a requeriment de l'òrgan que hagi atorgat la prestació.
- g) Observar una conducta basada en el respecte mutu, la tolerància i la col·laboració per facilitar la convivència en la Residència i la resolució dels problemes.
- h) Respectar la dignitat i els drets del personal dels serveis, com a persones i treballadors.
- i) Atendre les indicacions del personal i comparèixer en les entrevistes en què siguin convocats, sempre que no atemptin contra la dignitat i la llibertat de les persones.
- j) Utilitzar amb responsabilitat les instal·lacions de la Residència i cuidar-les.
- k) Complir les normes i els procediments per a l'ús i gaudi de les prestacions.
- l) Contribuir al finançament del cost del centre o servei si així ho estableix la normativa aplicable.
- m) Complir els altres deures que estableixi la normativa reguladora dels centres i els serveis socials de Catalunya.
- n) Complir el contracte establert i molt especialment, abonar puntualment el preu pactat.
- ñ) Complir el que es disposa en el Reglament de Règim Intern del Centre, vigent a cada moment.
- o) Comunicar a la Direcció del Centre:



- 1) Les sortides en les quals el resident no assisteixi a un dels menjars, amb 24 h. d'antelació.
  - 2) Les absències voluntàries del Centre, amb 48 h. d'antelació.
- p) Fer-se càrrec de tots els desperfectes ocasionats en instal·lacions i propietats del Centre, així com a altres usuaris o personal treballador, quan els mateixos no estiguin coberts per la pòlissa de responsabilitat civil.

### **ONZÈ - RESOLUCIÓ CONTRACTUAL**

Per part del resident o del seu representant legal: en qualsevol moment, comunicant-ho amb previ avís de 15 dies a la Direcció del Centre.

Per part del Centre: per l'incompliment provat per part del resident o del seu representant legal de les obligacions següents:

- a) Respectar i facilitar la convivència, no pertorbant el normal funcionament del Centre per part del resident o de la persona de referència del mateix.
- b) Complir el que es disposa en el Reglament de Règim Intern del Centre vigent a cada moment.
- c) Abonar el preu que correspongui dels serveis prestats.
- d) Quan el resident sofreixi un empitjorament del seu estat físic i / o psíquic de tal entitat que requereixi serveis que el Centre no pot oferir per la seva tipologia.
  - i) La falta d'acord en la determinació del canvi de nivell de dependència provat i conseqüent modificació de preu.
- f) Embriaguesa habitual o drogoaddicció.
- g) La desídia i abandó de la seva higiene personal, negant-se a rebre l'assistència del personal del Centre.
- h) Negar-se o impedir que es faci la neteja diària de la seva cambra.
- i) L'assetjament de qualsevol tipus a un altre resident o personal del Centre.
- j) Maltractaments al personal o als altres residents.



### **DOTZÈ.- HABITACIÓ i ESTRIS:**

Ambdues parts fan constar que es farà una relació de roba i objectes personals que tingui el resident en el moment de l'ingrés els quals podrà retirar ell mateix, o persona de referència en el moment de l'extinció del contracte.

### **TRETZENA - DEFUNCIÓ**

En cas de defunció de la persona beneficiària, l'obligació de donar-li un enterrament digne d'acord amb les seves creences, correspondrà a la persona de referència i / o familiars directes o indirectes, i/o als seus hereus.

### **CATORZÈ - PERSONES DE REFERÈNCIA**

En cas d'emergència, el centre cridarà al Sr. **NOM DEL FAMILIAR**, familiar, amb número de telèfon: TELEFON i correu electrònic CORREU ELECTRONIC.

### **QUINZÈ.- OBJECTES DE VALOR:**

De forma expressa es comunica a l'usuari i familiar responsable, que el centre no es fa responsable de la pèrdua d'aquells objectes d'especial valor que l'usuari porti amb si quan roman en el centre. Com a exemple, citem les joies o diners, per això, aconsellem que tals objectes no siguin aportats pels usuaris.

### **SETZÈ - PROTECCIÓ DE DADES**

El Responsable del Tractament ADQUISICIONES ROSEGAR, SLU, pel Reglament General de Protecció de Dades UE-2016/679, del Parlament i Consell d'Europa, i de l'LOPD 3/2018 de 5 de desembre, de garantia dels drets digitals, l'informa que les seves dades personals seran tractades per a la gestió administrativa, comptable i la prestació del servei ofert i l'enviament d'informació per part de. No



se cediran a tercers, llevat d'obligació legal, podent exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació a PASSATGE DEL FEROCARRIL, 16-18, 08860, CASTELLDEFELS, BARCELONA,

### **DISSETÈ - JURISDICCIO**

Per a qualsevol divergència o litigi que pogués sorgir en la interpretació o aplicació d'aquest contracte i del Reglament de Règim Intern, les parts contractants se sotmeten a la Jurisdicció competent.

### **DÈCIM-VUITÈ - PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL**

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de Desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades personals de l'resident / usuari de centre de dia, seran incorporades a un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de, per tal de poder realitzar les tasques de cura i / o atenció de la mateixa, així com qualsevol altres de naturalesa anàloga. Així mateix, l'informem que per a la signatura d'aquest document, dóna el seu exepso consentiment a la cessió de les dades de l'resident / usuari de centre de dia, a entitats o institucions de caràcter sanitari, quan les circumstàncies així ho aconsellin per a major benefici i seguretat de el resident / usuari de centre de dia.

Per exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a l'adreça Passeig Ferrocarril 16-18 08860 Castelldefels (Barcelona). Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les dades no han estat modificades, que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el consentiment per utilitzar-los a fi de poder fidelitzar la relació entre les parts.

I en prova de conformitat, les parts contractants signen per duplicat i en totes les seves fulles a un sol efecte en el lloc i data indicats en l'encapçalament.

**Resident:** NOM DEL RESIDENT



**Familiar de referència: NOM DEL FAMILIAR**

**Directora Sra.**

**Castelldefels, DATA D'INGRES.**



## **AUTORITZACIÓ**

El/la Sr./Sra. **NOM DEL FAMILIAR**, amb DNI **DNI FAMILIAR** en representació del seu familiar el/la Sr./Sra. **NOM DEL RESIDENT**, amb DNI **DNI RESIDENT**, autoritza a (RESIDÈNCIA LES GAVINES) a cobrar l'estada en el centre al número de compte següent:

Nom entitat bancària: **BANC**

Localitat: **LOCALITAT**

Nom titular del compte: **NOM DEL RESIDENT**

Número de Compte : **IBAN DEL BANC.**

Familiar del resident

**NOM DEL FAMILIAR**

## **CONSENTIMENT:**

Al mateix temps donen el seu consentiment en representació del seu familiar **NOM DEL RESIDENT** per obtenir la imatge fotogràfica del o de la Resident, en totes les activitats que realitzi el Centre i per penjar-les en les instàncies de la Residència, així com per utilitzar-la en els butlletins informatius del Centre, o pàgina Web de la Residència, respectant sempre la seva bona imatge i intimitat.

**Resident**

**NOM DEL RESIDENT**

**Familiar de referència**

**NOM DEL FAMILIAR**





## CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, IMAGEN Y SALUD

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos UE-2016/679, artículos, 5, 6, 7, 8 y 9; por la LOPD 3/2018, de garantía de los derechos digitales, en su Título II y sus artículos y por la Ley Orgánica 1/1982, última modificación, 23/06/2010, de protección civil del derecho al honor y la intimidad personal y familiar; la Ley 33/2011, General de Salud Pública; y la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente, se le informa que el Responsable del Tratamiento de sus datos es **RESIDENCIA**, dirección: **PS DEL FERROCARRIL, 16-18 08060 CASTELLDEFELS ( BARCELONA)**

**RESIDENCIA LES GAVINES** () trata la información y los datos personales de salud que nos facilitan los pacientes, de manera lícita, leal y transparente en relación con el interesado, con fines determinados, explícitos y legítimos y no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con dichos fines, de acuerdo con el artículo, 89, apartado 1 del RGPD. Se adoptarán todas las medidas razonables para que se supriman o rectifiquen sin dilación los datos personales que sean inexactos con respecto a los fines para los que se tratan. Serán mantenidos de forma que se permita la identificación de los interesados durante no más tiempo del necesario para los fines del tratamiento de los datos de salud, que podrán conservarse durante períodos más largos siempre que se traten exclusivamente con fines de archivo en interés público, sin perjuicio de la aplicación de las medidas técnicas y organizativas apropiadas que impone el presente Reglamento, a fin de proteger los derechos y libertades del interesado (limitación del plazo de conservación de los datos), serán tratados de tal manera que se garantice una seguridad adecuada, incluida la protección contra el tratamiento no autorizado o ilícito y contra la pérdida, destrucción o daño accidental, mediante la aplicación de medidas técnicas u organizativas apropiadas. En el caso de que el Responsable del Tratamiento realice decisiones informatizadas o elabore perfiles con los datos personales, deberá informar al interesado con anterioridad. El interesado tiene derecho a presentar reclamaciones a la Autoridad de Control. Solo se cederán los datos del interesado por obligación legal, para el tratamiento administrativo o por motivos relacionados con el servicio ofrecido por el responsable del tratamiento.

**Violación de seguridad de los datos art. 33 RGPD.** En caso de violación de la seguridad de los datos personales, el responsable del tratamiento la notificará a la autoridad de control competente de conformidad con el artículo 55, sin dilación indebida y, de ser posible, a más tardar 72 horas después de que haya tenido constancia de ella.

**Nombre y Apellidos NOM DEL FAMILIAR DNI DNI FAMILIAR**

**Datos a tratar :** *Datos identificativos , historial clínico y redes sociales*

**Finalidad:** *Tratamiento y cuidados sociosanitarios*

El interesado podrá ejercer los derechos de: **acceso, oposición, rectificación, supresión, limitación y portabilidad**, dirigiéndose al responsable del tratamiento.

**El plazo de conservación de la historia clínica del paciente se determinará según lo establecido en la Ley 21/2000, artículo 12, y la Ley 41/2002, Reguladora de la Autonomía del Paciente, artículo 17.**

**El abajo firmante da el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, la imagen propia de forma parcial o íntegra y la salud física o mental.**

En CASTELLEFELS, a **DATA D'INGRES**

Firma del interesado:



## AUTORITZACIÓ PER A REALITZAR SORTIDES PEL PASSEIG MARÍTIM DE CASTELLDEFELS

L'equip interdisciplinari de la Residència Les Gavines proposarà els dilluns i divendres sortides pel passeig marítim de Castelldefels, amb intenció lúdica i recuperació de la normalitat pel benestar emocional del nostres residents.

Si desitja que el seu familiar participi en aquestes sortides serà necessari que ens retorni aquesta autorització degudament signada.

Jo, **NOM DEL FAMILIAR**, amb **DNI DNI FAMILIAR**, autoritzo al meu familiar, **NOM DEL RESIDENT** amb **DNI DNI RESIDENT** a realitzar sortides pel passeig marítim de Castelldefels.

Signatura i data:

Castelldefels, **DATA D'INGRES**