



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN  
SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

UNIDAD ORGANICA DE  
DISCAPACIDAD

## SOLICITUD DE TRASLADO DE RECURSOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

### DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:		
DNI:	FECHA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	TELEFONO:
CALIFICACIÓN LEGAL DE MINUSVALÍA:		

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si lo hubiere)

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:
PARENTESCO CON EL SOLICITANTE: <input type="checkbox"/> PADRE/MADRE <input type="checkbox"/> OTRO. ESPECIFICAR _____	RELACIÓN LEGAL SOLICITANTE : <input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL <input type="checkbox"/> GUARDADOR DE HECHO	
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	TELEFONO:

### RECURSO AL QUE ASISTE ACTUALMENTE:

- RECURSO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL . NOMBRE DEL RECURSO: \_\_\_\_\_
- RECURSO DE ATENCIÓN DIURNA. NOMBRE DEL RECURSO: \_\_\_\_\_

### RECURSO AL QUE SOLICITA EL TRASLADO:

- RECURSO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL.
- RECURSO DE ATENCIÓN DIURNA.

Declaro que son ciertos cuantos datos anteceden, así como los facilitados para la elaboración de los informes perceptivos para la valoración del expediente y soy consciente de que la cultación o falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente o la expulsión del centro, en el supuesto de haber sido admitido. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto de Atención Social y Sociosanitaria le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el ingreso en recurso de atención a personas con discapacidad. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a este Instituto.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_