



FICHA SOCIAL PARROQUIAL

CÁRITAS DIOCESANA DE MERIDA BADAJOZ

CÁRITAS PARROQUIAL

LOCALIDAD

FECHA ALTA / /

DATOS PERSONALES

1º APELLIDO		2º APELLIDO	
NOMBRE			
DNI/NIE		PASAPORTE	
NO IDENTIFICADO	<input type="checkbox"/>		

CIUDADANO	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Comunitario (UE) No español <input type="checkbox"/> Extracomunitario (No UE)		
NACIONALIDAD		Localidad de nacimiento	
SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	FECHA NACIMIENTO	/ /
TELEFONO 1		TELEFONO 2	
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Pareja hecho <input type="checkbox"/> Separado hecho <input type="checkbox"/> Separado legal		

RESIDENCIA

PROVINCIA		MUNICIPIO	
Dirección			
Bloque	Número portal	Letra portal	Piso
			Código Postal

SITUACIÓN FAMILIAR

PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN

VIVIENDA

<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Cedida	<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> Alquiler	<input type="checkbox"/> Compartida	<input type="checkbox"/> Social
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

SITUACIÓN ECONOMICA

<input type="checkbox"/> Trabajo	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Prestación social	<input type="checkbox"/> Economía sumergida	<input type="checkbox"/> Sin ingresos
Cantidad:	Mes/Euros			

RECORRIDO FORMATIVO

<input type="checkbox"/> Analfabeto	<input type="checkbox"/> Lee y escribe	<input type="checkbox"/> Infantil	<input type="checkbox"/> Primarios	<input type="checkbox"/> Secundarios
<input type="checkbox"/> Bachillerato / FP	<input type="checkbox"/> Universitarios			

SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Economía sumergida	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Otros
--------------------------------------	-----------------------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------

SOLICITUDES

Viene Por iniciativa personal Derivado de servicios sociales

TIPO DE SOLICITUD

- Acogida, escucha, orientación
- Vivienda
 - Hipoteca/Alquiler
 - Agua, luz, gas
- Alimentación
- Salud (Farmacia)
- Transporte
- Ropa/Calzado/Muebles
- Empleo
- Formación
- Asesoramiento jurídico

Si la solicitud es económica, indicar cuantía _____ €.

RESPUESTAS

TIPO DE RESPUESTA

Indica si es

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acogida, escucha, orientación | <input type="checkbox"/> Información/orientación |
| <input type="checkbox"/> Vivienda <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Hipoteca/Alquiler<input type="checkbox"/> Agua, luz, gas | <input type="checkbox"/> Gestión |
| <input type="checkbox"/> Alimentación | <input type="checkbox"/> Derivación _____ |
| <input type="checkbox"/> Salud (Farmacia) | <input type="checkbox"/> Ayuda económica <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cuantía _____ €<input type="checkbox"/> Préstamo<input type="checkbox"/> A fondo perdido |
| <input type="checkbox"/> Transporte | <input type="checkbox"/> Ayuda en especie |
| <input type="checkbox"/> Ropa/Calzado/Muebles | |
| <input type="checkbox"/> Empleo | |
| <input type="checkbox"/> Formación | |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento jurídico | |

Mediante la cumplimentación y firma de este formulario, el interesado acepta y autoriza expresamente que sus Datos Personales, sean recogidos y tratados con la finalidad de favorecer su inserción social, en la forma y con las limitaciones y derechos que recoge la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo se le informa de lo siguiente:

1.- Sus datos serán incorporados a un fichero cuya responsable es **CÁRITAS ESPAÑOLA**, con domicilio en calle San Bernardo, Nº 99 bis, 7ª Planta, CP. 28015 Madrid.

2.- Además, sus datos podrán ser comunicados a cualquiera de las entidades que integran la Confederación Cáritas, cuyas denominaciones y domicilios figuran en www.caritas.es reconociéndole la posibilidad de ejercitar sus derechos en tales domicilios. Ellas los utilizarán exclusivamente para el trabajo de intervención social que se realice. Igualmente, sus datos podrán ser utilizados y cedidos a otras entidades dentro del trabajo de intervención social y acompañamiento desarrollado.

3.- De acuerdo con la legislación vigente, el interesado tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma prevista en la citada Ley Orgánica y en su reglamento de desarrollo, dirigiéndose por escrito a cualquiera de los domicilios sociales de las CÁRITAS DIOCESANAS.

Autorizo a Cáritas Española para la utilización, tratamiento y comunicación de mis datos en el conjunto de la Confederación Cáritas Española exclusivamente para el trabajo de intervención social que dicha entidad desarrolla.

Firmado en....., a..... de..... de.....

(Firma del participante)

(Si es menor de edad, firma del tutor/a, padre/madre)