

FICHA DE DERIVACIÓN



Derivado/a por:

Servicio		T.S de referencia	
Teléfono		Correo electrónico	

Persona derivada:

Nombre y apellidos				D.N.I/ NIE	
Edad	Teléfono	Correo electrónico		N ° de personas	Personas adultas
					Personas menores de edad
Domicilio					

Motivo de la derivación:

Tras analizar la situación planteada por la persona interesada, se ha valorado derivarla a la ENTIDAD _____ para la cobertura de la/s siguiente/s necesidad/es _____

En Badajoz, a de de 2.02_

Fdo.: (Trabajador/a Social)

CONSIENTE EXPRESAMENTE la transmisión de este documento a la entidad reseñada anteriormente, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa en la materia aplicable, así como la transmisión de los datos de identificación y cuantía de la ayuda que se le pueda conceder a las entidades con fines sociales de la ciudad que proporcionan ayudas de necesidades básicas.

Badajoz, a de de 2.02_

Fdo: (Persona derivada)