



PLATAFORMA FONTANIEGA DE AYUDA AL PUEBLO DE UCRANIA

FORMULARIO DISPONIBILIDAD DE VIVIENDA O ACOGIMIENTO DE PERSONAS REFUGIADAS UCRANIANAS.

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI/NIE/PTE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO _____

CÓDIGO POSTAL _____

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____

TELÉFONOS _____

EMAIL _____

Estoy dispuesto/a a:

- Acoger a una familia de refugiados en casa. (Rellenar anexo I)
- Ceder una vivienda vacía o en desuso. (Rellenar anexo II)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), el prestatario del servicio o prestación queda informado de que los datos de carácter personales que, en su caso, sean recogidos a través de su solicitud serán tratados por esta entidad con la finalidad de garantizar la adecuada prestación y/o ayuda .



Anexo I

REGISTRO DE DATOS: FAMILIAS VOLUNTARIAS A ACOGER REFUGIADOS DE UCRANIA

1. DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

- CUÁNTAS PERSONAS INTEGRAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA.

1 2 3 4 5 + 6

PARENTESCO	SÍ	NO
• Abuelos/as	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Padres/madres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Hijos/hijas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

EDADES _____

2. DATOS RELATIVOS A LA VIVIENDA

CALLE _____

NÚMERO _____

PUERTA _____

MUNICIPIO _____



PLATAFORMA FONTAÑIEGA DE AYUDA AL PUEBLO DE UCRANIA

INDICAR NÚMERO DE ESTANCIAS

	1	2	3	4	+5
Habitaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Baños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DISPONE DE

	SÍ	NO
Suministro (agua, luz...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mobiliario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cocina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conexión internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accesibilidad movilidad reducida.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. OTROS DATOS DE INTERÉS

A continuación, indique aquellas cuestiones que considere relevante a tener en cuenta respecto a su participación en el programa de acogida.



Anexo II

REGISTRO DE DATOS: CESIÓN DE VIVIENDA VACÍA O EN DESUSO.

VIVIENDA

DATOS RELATIVOS A LA VIVIENDA

CALLE: _____

NÚMERO: _____

PUERTA: _____

MUNICIPIO: _____

1. SITUACIÓN DE LA VIVIENDA

Tipo: Casa Piso

Nº de habitaciones:

Baños:

Construcción: Muy antigua Antigua Reciente

2. EQUIPAMIENTOS

Suministro eléctrico.

TV

Agua corriente/caliente

Lavadora

Gas butano

Frigorífico

Cocina

Wifi

Otros



3. CONDICIONES DE HIGIENE Y HABITABILIDAD

CONSERVACIÓN

- Humedad
- Goteras
- Grietas
- Desperfectos

HABITABILIDAD

- ventilación
- Iluminación
- Habitable
- Deficiente

✓ Limpieza, cuidados y decoración:

✓ Tipos de arreglos o modificaciones necesarias:

✓ Estado de muebles y enseres:

✓ Necesidades de otro tipo:

✓ Observaciones :
