

FICHA DE DERIVACIÓN A PROGRAMA DE APOYO EN SALUD MENTAL JUVENIL (JÓVENES)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Edad: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

2. EN QUE PODEMOS AYUDARTE

¿Qué te preocupa actualmente?

- ☐ Ansiedad o nerviosismo
- ☐ Estado de ánimo bajo/tristeza
- ☐ Problemas familiares
- ☐ Problemas de relación con iguales
- ☐ Dificultades académicas o laborales
- ☐ Baja autoestima
- ☐ Soledad o aislamiento
- ☐ Conductas de riesgo

☐ Problemas de conducta

☐ Adicciones

☐ Gestión de crisis

☐ Gestión emocional

☐ Duelo

☐ Otro: _____

Descripción:

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

La persona participante (o su representante legal, en caso de ser menor de 16 años de edad o carecer de capacidad suficiente) autoriza la cesión de la información necesaria para la valoración de su incorporación al programa y el tratamiento de sus datos personales para la participación en el Programa de acuerdo con la información facilitada en el siguiente apartado.

Firma de la persona participante: _____

Firma del representante legal (si procede): _____

Fecha: ____ / ____ / ____

5. INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de datos Personales y garantía de derechos digitales, a continuación, se facilita la información sobre el tratamiento de datos personales derivado de la participación en el Programa:

Responsables del tratamiento de datos de los participantes: Ayuntamiento de Palencia, a través de la Concejalía de Infancia, Juventud y Educación, y Fundación Hospitalarias, a través de la Unidad de Gestión de Palencia.

- Ayuntamiento de Palencia, con NIF: P3412000F, domicilio en Pl. Mayor s/n - 34001 (Palencia) y teléfono 979718100. Delegado de Protección de Datos: dpd@aytopalencia.es
- Fundación Hospitalarias, con NIF R 2802790B, domicilio social carretera Burgos 34004 (Palencia) y teléfono 979165324. Delegado de Protección de Datos: dpd.palencia@fundacionhospitalarias.org

Puede consultar los aspectos esenciales del Acuerdo de Corresponsabilidad formalizado entre las entidades responsables del tratamiento dirigiéndose a las direcciones de contacto del DPD arriba indicadas.

Finalidad: Gestión del servicio prestado a las personas usuarias del Programa MOOD y de las actividades organizadas por la Fundación Hospitalarias en el marco del Convenio formalizado entre el Ayuntamiento de Palencia y Fundación Hospitalarias.

Legitimación: Artículo 6.1.c) RGPD: cumplimiento de una obligación legal; artículo 6.1.e) RGPD: misión en interés público o ejercicio de poderes públicos. Base legal: artículos 25.2 e) y 26.1.c) de la Ley 7/1985, de 2 de abril, RBRL; artículo 48 j) de la Ley 16/2010, de 20 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla y León; Ley 14/2002, de 25 de julio, de Promoción, Atención y Protección a la Infancia en Castilla y León; Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia; artículo 47.2.c) Ley 40/2015, de Régimen Jurídico del Sector Público; Ley 38/2003, de 17 de diciembre, General de Subvenciones. Artículo 6.1.c) RGPD: consentimiento de las personas afectadas o su representante legal.

Origen de los datos: La propia persona interesada o su representante legal, Administraciones públicas, centros de derivación (centros educativos, recursos sanitarios, servicios sociales y entidades juveniles).

Categoría de los datos: Datos identificativos (nombre y apellidos, fecha de nacimiento, edad). Datos de contacto (teléfono, email). Datos de categoría especial (salud, información psicosocial aportada por el interesado en el formulario de participación o derivada de las sesiones en las que intervenga).

Destinatarios: En función de la derivación del usuario del programa, podrán ser destinatarios de los datos los centros educativos, recursos sanitarios, servicios sociales y

entidades juveniles que participen en el acceso y derivación de usuarios del Programa para la coordinación, la derivación bidireccional y el seguimiento de los casos. La información de salud y de carácter psicosocial sólo será accesible a los profesionales sanitarios que asistan a los usuarios, estando en todo caso sujetos a obligaciones de confidencialidad y secreto profesional.

Conservación: Sus datos serán conservados durante la duración de su participación en el Programa y de acuerdo a los plazos legales establecidos.

Derechos: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y retirada del consentimiento para el tratamiento de sus datos en las siguientes direcciones: dpd.palencia@fundacionhospitalarias.org y en la dirección Pl. Mayor s/n - 34001 (Palencia), o a través de la sede electrónica: <https://sede.aytopalencia.es/>. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Con carácter previo puede ponerse en contacto con el DPD: dpd.palencia@fundacionhospitalarias.org y dpd@aytopalencia.es

Información adicional del Programa MOOD disponible en la dirección electrónica: <https://www.aytopalencia.es/noticia/el-ayuntamiento-de-palencia-impulsa-un-nuevo-plan-de-salud-mental-desde-la-concejalia-de>