



**CONTRATO DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE APOYO
EN DOMICILIO**

La Palma, ade.....de 20.....

De una parte Dña/D.....
con D.N.I.....en calidad de Coordinador/a del Programa de
Apoyo en Domicilio, de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y
Otras Demencias de La Palma, C.I.F.G-38559134 y con sede social en Avda.
Eusebio Barreto, Urb. 29 de Octubre Portal 4, local 4 Los Llanos de Aridane, La
Palma.

De otra parte D./Dña
Mayor de edad, con D.N.I.....vecino/a de.....
con domicilio en Tfno.....
responsable principal de enfermo D/Dª.....
con nº de expediente:
En adelante responsable y usuario respectivamente.

Reconociéndose recíprocamente la capacidad legal, proceden a la formalización
del contrato de la prestación del servicio,

ACUERDAN

Primero.- AFA LA PALMA, ofrecerá el Servicio de Ayuda a Domicilio
Especializado que se iniciará en la fecha y duración, que se citan a continuación:

SADE	Fecha de alta en el servicio	Horas/Día	Días/Semana	Meses/año

Que las actividades a desarrollar se corresponden a los siguientes programas:

- Programa de atención personal
- Programa de Prevención de la situación de dependencia
- Programa de atención de las necesidades domésticas o del hogar

Segundo.- Funcionamiento del servicio:

Al amparo del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales obran en nuestros Ficheros Manuales o Informatizados, que respetamos la confidencialidad en la información facilitada, y que puede ejercer el derecho de información en la recogida de sus datos, a saber porqué y cómo son tratados sus datos personales y decidir en cuanto a su tratamiento.

Puede ejercitar en todo momento los derechos de consulta, acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos dirigiéndose por escrito, acompañando fotocopia del DNI u otro documento de identidad a la dirección: Avenida Eusebio Barreto, Número 59, 38760, Los Llanos de Aridane, La Palma, Santa Cruz de Tenerife, España o, a través del correo electrónico afalapalma@afalapalma.com

- El profesional solo realizará las actividades establecidas en este contrato, y en el horario acordado. El mismo podrá variar entre unos 15 ó 20 minutos.
- Atendiendo a la demanda existente, el servicio puede sufrir variaciones que se comunicarán con suficiente anticipación.
- La Asociación se compromete a mantener el servicio y en caso de ausencia del profesional procurará sustituirlo con la mayor celeridad posible.

Tercero.- Compromisos del FAMILIAR

- Facilitar los materiales necesarios para posibilitar la labor de los profesionales.
- Abonar la aportación económica establecida en el Coste de Servicio aprobado por la Entidad y vigente en la firma del presente contrato en los diez primeros días posteriores al vencimiento del mes.
- En el caso de la Prestación Vinculada al Servicio, se abonará la cantidad establecida en la Resolución que desde el Sistema de Dependencia se asigne al usuario, la misma asciende a un total de€ mensuales, a través de domiciliación bancaria en los diez días posteriores al vencimiento del mes.
- En caso de que el usuario no esté temporalmente por vacaciones, enfermedad o cualquier otra situación se abonará el total de la cuota mensual.

Cuarto.- Causas de extinción del presente contrato:

1. Solicitud de causar baja por el responsable o cualquier otra persona autorizada. Deberá hacerse por escrito con 15 días de antelación a la fecha que se desea causar baja, excepto que existan causas que justifiquen su incumplimiento.
2. Cuando sin justificación o aviso previo se produzcan reiteradas ausencias del usuario, tres si son consecutivas, en los días y horarios acordados.
3. Por impago de las cuotas económicas, con una deuda de un mes se pierde el derecho de percibir este servicio.
4. Cuando el usuario presente alteraciones de conducta que supongan un riesgo para la integridad física del trabajador.
5. Cuando los familiares, cuidadores o representante del usuario dificulten el ejercicio de las tareas de los profesionales que atiendan el servicio y/o no muestren una cooperación y comunicación adecuada con el personal de esta entidad.

Al amparo del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales obran en nuestros Ficheros Manuales o Informatizados, que respetamos la confidencialidad en la información facilitada, y que puede ejercer el derecho de información en la recogida de sus datos, a saber porqué y cómo son tratados sus datos personales y decidir en cuanto a su tratamiento.

Puede ejercitar en todo momento los derechos de consulta, acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos dirigiéndose por escrito, acompañando fotocopia del DNI u otro documento de identidad a la dirección: Avenida Eusebio Barreto, Número 59, 38760, Los Llanos de Aridane, La Palma, Santa Cruz de Tenerife, España o, a través del correo electrónico afalapalma@afalapalma.com



Contrato de los Servicios Especializados de Apoyo en Domicilio

Página 3 de 3
Revisión: 03

Quinto.- Durante la realización de los servicios en el domicilio, y cuando así se le solicite, el familiar o cuidador del enfermo se encontrará en el domicilio para prestar apoyo, o ayuda al profesional del servicio, así como en las situaciones de emergencia o alteraciones de conducta que el enfermo puede presentar.

Sexto.- El responsable del servicio, y el familiar/cuidador, se comprometen al cumplimiento de las normas generales y específicas de funcionamiento, que en cada momento determinen los procedimientos aprobados por la entidad.

Con el más amplio sentido de colaboración y en prueba de conformidad, a lo acordado en el presente contrato por ambas partes, se firma el mismo por duplicado en el lugar y fecha indicados en el encabezado.

Fdo.:

Fdo.:

Coordinador/a

Familiar/cuidador

Al amparo del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales obran en nuestros Ficheros Manuales o Informatizados, que respetamos la confidencialidad en la información facilitada, y que puede ejercer el derecho de información en la recogida de sus datos, a saber porqué y cómo son tratados sus datos personales y decidir en cuanto a su tratamiento.

Puede ejercitar en todo momento los derechos de consulta, acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos dirigiéndose por escrito, acompañando fotocopia del DNI u otro documento de identidad a la dirección: Avenida Eusebio Barreto, Número 59, 38760, Los Llanos de Aridane, La Palma, Santa Cruz de Tenerife, España o, a través del correo electrónico afalapalma@afalapalma.com