Ashecova
Asociación de Hemofilia de la Comunidad Valenciana

SOLICITUD DE APOYO TERAPEUTICO CRISIS COVID-19.

RELLENE EL SIGUIENTE FORMULARIO Y REMITELO AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO:
psicología@ashecova.org

Nombre y Apellidos	
Edad	
DNI	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

¿Quién necesita el apoyo? ¿Eres tú u otra persona?	
Situación actual. Describe si convives solo/a o con alguien, si estás en situación de exposición al virus por tu trabajo, si estás acompañando a alguien que ha dado positivo, si eres personal sanitario, etc	.
Motivo de consulta Describe qué te pasa	
Demanda Describe qué necesitas	

En aras a dar cumplimiento al 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 siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D), Ashecova CV (Asociación de Hemofilia de la Comunidad Valenciana) le informa:

Que existe la posibilidad de realizar comunicaciones a través de sistemas de mensajería instantánea como Whatsapp, realizar sesiones y/o consultas terapéuticas on-line a través de las distintas aplicaciones telemáticas existentes en la actualidad en función de la posibilidad de acceso a los mismos por parte de los usuarios como por ejemplo skype, whatssap, Zoom, Facebook, entre otros, con la finalidad de agilizar la gestión de los servicios terapéuticos prestados durante este periodo de alarma sanitaria por el coronavirus COVID-19, para lo cual se solicita su consentimiento expreso para iniciar los mismos. **Este consentimiento queda reflejado a través del cumplimiento de este formulario.**

En a de de 2020