



PROGRAMA DE ALOJAMIENTOS COMPARTIDOS

CUESTIONARIO INICIAL A CUMPLIMENTAR POR LA PERSONA MAYOR

Los datos contenidos en este documento son confidenciales, quedando su uso reservado a los fines específicos de este programa social.

1. DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---------------|---|------------|
| Apellidos: | | Nombre: | NIF: |
| Domicilio: | | Localidad: | Provincia: |
| Código postal: | Teléfono fijo | Sexo: | |
| | Móvil | <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer | |
| | Email: | | |
| Fecha de nacimiento: | | Localidad: | Provincia: |
| Edad: | | | |
| Estado civil: | | | |
| <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Otros | | | |
| Situación laboral actual: | | | |
| <input type="checkbox"/> Activo/a <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Jubilado/a <input type="checkbox"/> Otra | | | |
| Actividad profesional desarrollada: | | | |
| Nivel de estudios: | | | |
| Datos de contacto de familiares: | | | |

2. CAPACIDAD FUNCIONAL

Indique su percepción sobre su estado de salud actual:

- Excelente
- Bueno
- Regular
- Malo

Especifique los datos sobre su salud que desee o le parezca importante destacar

Señale las actividades para las que necesita ayuda:

***Tareas domésticas** (Por ejemplo: hacer la comida, limpiar la habitación, lavar la ropa, etc)

***Aseo e higiene personal** (Por ejemplo: vestirse, ducharse, ir a wc, etc)

***Movilidad** (Por ejemplo: caminar, subir y bajar escaleras, etc)

Otras (Por ejemplo: hacer la compra, ir al médico, al banco, etc)

¿Tiene algún tipo de enfermedad o discapacidad?

En caso afirmativo, indique cual:

¿Necesita algún tipo de medicación continuada?

3. APOYOS SOCIALES

¿Cuenta con algún tipo de ayuda?

En caso afirmativo, indique de quién y para qué

4. DATOS SOCIOFAMILIARES. OCIO Y TIEMPO LIBRE

¿Tiene familiares y/o amistades que le visitan? ¿Con qué frecuencia?

¿A qué actividades dedica su tiempo libre?

¿Pertenece a algún tipo de asociación o colectivo?

5. DATOS DEL ALOJAMIENTO

Número de dormitorios:

Dotaciones de la vivienda:

- Internet
- Calefacción
- Agua caliente
- Lavadora
- Ascensor
- Otras (indique cuales)

6. MOTIVACIONES

¿Por qué quiere participar en el programa de Alojamientos Compartidos?

¿Cómo conoció el programa?

7.-EXPECTATIVAS SOBRE LA CONVIVENCIA

Especifique su preferencia con respecto a la persona universitaria:

Sexo: Hombre Mujer Indiferente

Edad:

¿Tendría inconveniente en que fuera una persona de otra nacionalidad?

¿Cuál de las siguientes actividades le gustaría compartir con la persona universitaria?

- Compra de alimentos, medicamentos, etc.
- Realización de algunas gestiones más complejas (bancarias u otras)
- Tareas domésticas
- Compartir actividades de ocio como paseos, cine u otras
- Otras (especifique cuáles)

Señale aquellas opciones que sean un inconveniente para usted:

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Das una copia de la llave de mi vivienda |
| <input type="checkbox"/> Que se ausente fines de semana |
| <input type="checkbox"/> Permanencia del universitario en casa si usted está ausente |
| <input type="checkbox"/> Otras |
| |

Indique otros aspectos que considere importante mencionar

En, a de de 20....

Fdo:

La Universidad de Valladolid en cumplimiento del deber de transparencia previsto en el artículo 13 del 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 tratará los datos de las personas concurrentes a la convocatoria de acuerdo con las previsiones legales, con pleno respeto a los principios y garantías del derecho fundamental a la protección de datos en los siguientes términos:

Responsable del tratamiento.

- Universidad de Valladolid

- CIF: Q4718001C

- Domicilio: Plaza del Colegio de Santa Cruz, 8 - 47002 Valladolid

- Responsable de privacidad: responsable.privacidad@uva.es

- Delegado de protección de datos: delegado.protección.datos@uva.es