|  |
| --- |
| **Fitxa d’inventari de recursos per a l’acollida de persones sol·licitants de protecció internacional o refugiades** |

|  |
| --- |
| Nom del municipi on està ubicat el recurs: |

|  |
| --- |
| **Dades d’identificació del titular del recurs** |
| Titularitat del recurs: |
| [ ]  Particular  | [ ]  Entitat no lucrativa  | [ ]  Entitat privada | [ ]  Administració pública | [ ]  Altres:      |
| Nom de l’entitat / institució      |  |  |
| Nom (persona de contacte)      | Primer cognom      | Segon cognom      |
| Nom sentit      | *Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans\* (transsexual, transgènere,) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.* |  |
| Telèfon de contacte *(1)*      | Adreça electrònica *(1)*      |  |

*(1) És important facilitar un telèfon de contacte i una adreça electrònica per rebre comunicacions relacionades amb el contingut d’aquesta Fitxa.*

|  |
| --- |
| **Informació / Declaració** |
| * Us informem que les dades de caràcter personal que faciliteu se cediran a les entitats i/o organitzacions humanitàries col·laboradores amb el projecte.

Podeu trobar el llistat actualitzat a la secció “Altres informacions” del tràmit *Inventari de recursos per a persones sol·licitants de protecció internacional o refugiades* ([accediu-hi](http://web.gencat.cat/ca/tramits/20419)) de l’apartat Tràmits del web de la Generalitat de Catalunya. * Declaro que estic informat/ada del contingut de l’apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.
 |
| Localitat      |  Data       |
| Signatura |

|  |
| --- |
| **Comunicació del Departament a la persona sol·licitant** |
| **Informació bàsica de protecció de dades del tractament “Inventari de recursos”****Responsable del tractament:** Secretaria d’Igualtats.**Finalitat:** Gestionar els recursos i serveis posats a disposició de les persones refugiades a Catalunya**Drets de les persones interessades:** podeu exercir els drets d’accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació de les dades davant el responsable del tractament, mitjançant un escrit en paper adreçat a la Secretaria d’Igualtats (Carrer Calàbria, 157, 08015 Barcelona), o en format electrònic mitjançant la petició genèrica disponible a Tràmits gencat. També podeu presentar una reclamació davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades. **Informació addicional del tractament:** per a més informació del tractament, podeu consultar l’apartat Informació detallada dels tractaments |

|  |
| --- |
| **1. Allotjament (cessió gratuïta, lloguer social, etc.)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipus de via (plaça, carrer, etc.)      | Nom de la via        | Número       |
| Escala       | Pis      | Porta        | Codi postal      | Població      |
| **Temps disponible** | **Capacitat****(núm. de persones)** | **Núm. d’habitacions** | **Superfície útil (m2)** | **Mobiliari** | **Parament** **de la llar** | **Accessibilitat** (1) | **Tipologia de l’allotjament** |  |
|  Núm. de mesos:       A concretar: [ ]  |       |       |       | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Habitatge[ ]  Equipaments residencials (2):       | [ ] Cessió gratuïta[ ] Lloguer social |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipus de via (plaça, carrer, etc.)      | Nom de la via        | Número       |
| Escala       | Pis      | Porta        | Codi postal      | Població      |
| **Temps disponible** | **Capacitat****(núm. de persones)** | **Núm. d’habitacions** | **Superfície útil (m2)** | **Mobiliari** | **Parament** **de la llar** | **Accessibilitat** (1) | **Tipologia de l’allotjament** |  |
|  Núm. de mesos:       A concretar: [ ]  |       |       |       | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Habitatge[ ]  Equipaments residencials (2):       | [ ] Cessió gratuïta[ ] Lloguer social |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipus de via (plaça, carrer, etc.)      | Nom de la via        | Número       |
| Escala       | Pis      | Porta        | Codi postal      | Població      |
| **Temps disponible** | **Capacitat****(núm. de persones)** | **Núm. d’habitacions** | **Superfície útil (m2)** | **Mobiliari** | **Parament** **de la llar** | **Accessibilitat** (1) | **Tipologia de l’allotjament** |  |
|  Núm. de mesos:       A concretar: [ ]  |       |       |       | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Sí [ ]  No | [ ]  Habitatge[ ]  Equipaments residencials (2):       | [ ] Cessió gratuïta[ ] Lloguer social |

1. La informació referent a l’accessibilitat de l’allotjament (ascensor, rampes d’accés, etc.) serà important en cas d’albergar a gent gran, persones discapacitades, etc.
2. Equipaments residencials fan referència a hotels, residències, albergs, ...

|  |
| --- |
| **2. Ofertes laborals** |

* **Descripció de l’oferta i requeriments professionals:**

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **3. Acompanyament i voluntariat (mentoria)** |

-Caldrà fer la inscripció mitjançant el següent [tràmit](https://web.gencat.cat/ca/tramits/tramits-temes/programa_catalunya_refugi).