



ANEXO II

CUESTIONARIO DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI/NIE:	
TELF. SOLICITANTE:	TELF. PERSONA RESPONSABLE:
TIPO DE DISCAPACIDAD: <i>(física/intelectual)</i>	GRADO (%):

IMPORTANTE: La omisión o falsificación de datos médicos por parte del solicitante beneficiario o de cualesquiera de sus acompañantes (cónyuge, pareja de hecho o cuidador), puede producir la exención de la responsabilidad del Excmo. Cabildo Insular de La Gomera.

¿Padece actualmente alguna enfermedad diagnosticada?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indique cuál/es:		
¿Tiene prescrita alguna medicación de forma habitual?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indique cuál/es:		
¿Presenta alguna alergia alimentaria o a medicamentos?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indique a cuál/es:		
¿Tiene contraindicado el consumo de algún alimento por indicación médica?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indique cuál/es:		
¿Presenta alguna dolencia, limitación física o intervención reciente que le dificulte caminar o desplazarse con normalidad?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indique cuál/es:		
¿Se encuentra en condiciones físicas y psíquicas adecuadas para participar en este "Programa Viajes Turismo Sociocultural Mayores y Discapacidad 2026"?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Firmado:	Fecha:	

Le informamos de que la entidad responsable del tratamiento de sus datos personales es el Excmo. Cabildo Insular de La Gomera. Los datos que nos facilite serán utilizados con la finalidad de gestionar su participación en el "Programa Viajes Turismo Sociocultural Mayores y Discapacidad 2026".

La base jurídica principal que legitima este tratamiento es el ejercicio de poderes públicos, conforme a la normativa vigente en esta materia. Para el cumplimiento de los fines mencionados, sus datos podrán ser comunicados a terceros directamente implicados en el desarrollo del procedimiento. No se prevén transferencias internacionales de datos.

Asimismo, se le informa de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, dirigiendo su solicitud al Excmo. Cabildo Insular de La Gomera por los canales establecidos al efecto.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, usted no está obligado a presentar documentos que ya obren en poder de las Administraciones Públicas o que hayan sido elaborados por ellas. En este contexto, el tratamiento de sus datos se basa principalmente en el cumplimiento de una misión realizada en interés público y, en particular, en el ejercicio de potestades públicas.

No obstante, usted puede manifestar su voluntad de que el Excmo. Cabildo Insular de La Gomera no recabe directamente dicha documentación, marcando la siguiente casilla

En caso de seleccionarla, será imprescindible que usted aporte personalmente los documentos requeridos. De no hacerlo, su solicitud de participación podría no ser atendida.