



Sol·licitud de canvi de nom de la targeta sanitària i certificat de la Direcció General de Polítiques Públiques LGBTI+ (Per a persones majors de 16 anys)

Cal emplenar el document en majúscules

Dades personals

Nom que vol que figuri a la targeta*	Nom que figura a la documentació legal*
Cognoms*	Tractament de gènere <input type="checkbox"/> Masculí <input type="checkbox"/> Femení <input type="checkbox"/> Neutre
La persona interessada està tutelada per la DGAIA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	La persona interessada té una TSI "Cuida'm" <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Dades de contacte

Adreça	Codi postal	Localitat
Telèfon 1	Telèfon 2	Correu electrònic

Adreça d'enviament alternativa

(A emplenar **només** en cas que la persona interessada estigui tutelada per la DGAIA o tingui una TSI "Cuida'm")

Adreça	Codi postal	Localitat
Localitat i data		

Signatura

Em dono per informat/ada/adi del tractament de les meves dades personals i hi dono el meu consentiment.

Informació bàsica sobre protecció de dades del tractament: Gestió de la documentació administrativa per atendre la diversitat d'identitat de gènere.

Responsable del tractament: Direcció General de Polítiques Públiques LGBTI+

Finalitat: Gestionar la modificació de la targeta sanitària individual (TIS) i d'altres carnets, per incloure el nom sentit.

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 adreçat a la Direcció General de Polítiques Públiques LGBTI+ , carrer del Foc, 57, 08038 Barcelona, o en format electrònic mitjançant la petició genèrica disponible a [Tràmits gencat](#) (la presentació de la sol·licitud per mitjans electrònics requereix disposar de certificat electrònic o bé del sistema alternatiu d'identificació idCAT Mòbil). Heu d'indicar a la sol·licitud quins drets exerciu.

Informació addicional del tractament: per a més informació del tractament, podeu consultar l'apartat [Informació detallada dels tractaments](#).

Qüestionari (A emplenar de forma voluntària)

Quan vas manifestar la teva identitat, què va fer la família?

Vas requerir ajuda? A qui la vas demanar?

Coneixes alguna associació de persones trans*?

T'has trobat amb alguna dificultat en el centre educatiu, en el temps de lleure o en el centre de treball? Si és que sí, com els han resolt?

T'has trobat amb alguna dificultat amb el sistema de salut? Si és que sí, com els han resolt?

Informació per futures gestions de la Targeta sanitària

La informació que pugui exposar la condició de persona trans* quedarà protegida com a categoria especial de dades personals per garantir el dret a la intimitat de les persones trans*.

Per realitzar futures modificacions o reexpedicions de la targeta sanitària caldrà adreçar-se a la Xarxa SAI LGBTI+ enlloc de a través del sistema de salut.

La documentació derivada d'aquestes gestions serà entregada a través de la Xarxa SAI LGBTI+ enlloc del sistema de salut.

Davant d'un futur canvi en la documentació legal es recomana informar a la Xarxa SAI LGBTI+ per tal d'eliminar la protecció de categoria especial i poder realitzar els tràmits a través del sistema de salut de la manera habitual.

Documentació que s'adjunta

- DNI/NIE/Passaport*
- Targeta Sanitària*
- Altres: