



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

Cal emplenar el document en **majúscules**

Dades de la persona sol·licitant (Representant legal de la persona titular de la targeta)

Nom i cognoms En qualitat de (pare, mare, tutor,...)

Nom i cognoms En qualitat de (pare, mare, tutor,...)

Dades de la persona titular de la targeta

Nom que vol que figuri a la targeta* Nom que figura a la documentació legal*

Cognoms* Tractament de gènere
 Masculí Femení Neutre

La persona interessada està tutelada per la DGAIA La persona interessada té una TSI "Cuida'm"
 Si No Si 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

- Llibre de família
- DNI/NIE/Passaport de les persones progenitores o representants legals
- DNI/NIE/Passaport de la persona titular de la targeta
- Targeta sanitària de la persona titular
- Autorització del canvi de nom signada per les persones progenitores o representants legals
- Altres: