



PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
ELECCIÓN DE PROVISOR DE ASISTENCIA SANITARIA ESPECIALIZADA EN EL ÁREA SANITARIA DE VIGO	SOLICITUD

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL DIRECCIÓN ELECTRÓNICA Nº TARJETA SANITARIA

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

ELECCIÓN DE PROVISOR DE ASISTENCIA SANITARIA ESPECIALIZADA

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE VIGO POVISA

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

- Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.
- Que actualmente no se encuentra ingresado/a en ningún centro hospitalario ni ha iniciado ningún tratamiento de quimioterapia y/o radioterapia.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Consellería de Sanidade como responsable del sistema de información del Sistema Público de Saude de Galicia (Lei 8/2008, del 10 de julio, de salud de Galicia).
Actividad de tratamiento	Solicitudes, notificaciones y relaciones con la ciudadanía.
Finalidades del tratamiento	Notificaciones de solicitudes, peticiones, quejas y reclamaciones de los ciudadanos. Gestión de las comunicaciones institucionales con la ciudadanía.
Legitimación para el tratamiento	RGPD: 6.1.e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en el interés público o en ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Consentimiento de las personas interesadas.
Personas destinatarias de los datos	Las Administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Toda persona física tiene reconocido legalmente el derecho a acceder a los datos relativos a su persona que están siendo tratados. También tiene derecho a solicitar la rectificación y supresión de estos datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede ejercitar estos derechos ante la Consellería de Sanidade.
Contacto delegado de protección de datos	Delegado.proteccion.datos@sergas.es
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://sergas.gal/protecciondatos
La persona interesada autoriza el tratamiento de sus datos para las finalidades indicadas	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> Non

LEGISLACIÓN APLICABLE

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha , de de