

EXERCICI DEL DRET D'ACCÉS

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Dades del representant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Com a representant legal, i per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona sol·licitant indicada, segons s'acredita mitjançant la corresponent documentació (*document de mandat per representació, resolució judicial o certificat del registre civil, en cas de persones incapacitades, o el llibre de família o certificat del registre civil, en cas de menors*).

Assumpte: Sol·licitud d'accés a dades personals

D'acord amb el que estableix l'article 15 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), sol·licito que se m'indiqui si les meves dades personals són objecte de tractament.

En cas afirmatiu, demano que se m'indiqui, de manera clara i entenedora, el següent: la finalitat del tractament; les categories de dades que es tracten; els destinataris o categories de destinataris als quals s'han comunicat o es comunicaran les dades; el termini previst de conservació de les dades o els criteris utilitzats per determinar-lo; l'origen de les dades, si les dades s'han obtingut d'una altra font diferent de la meva persona; si hi ha decisions automatitzades i, si és així, la lògica aplicada i les conseqüències d'aquest tractament; si les meves dades són objecte de transferències internacionals i, si és així, quines garanties adequades s'ofereixen; i els drets que m'assisteixen.

D'altra banda, també demano una còpia gratuïta de la següent documentació:
.....

Aquesta sol·licitud s'ha de resoldre i notificar en el termini d'un mes des de la recepció, per la qual cosa demano que em comuniqui la informació sol·licitada o bé el motiu pel qual l'accés no es considera procedent. Si es considera que aquest termini s'ha d'ampliar, també sol·licito que se m'informi sobre els motius de la dilació i les actuacions realitzades per respondre a la meva sol·licitud.

En aquest mateix termini s'ha de contestar la meva sol·licitud, encara que no es tractin les meves dades personals.

Si no s'atén aquesta sol·licitud d'accés, tinc dret a interposar la reclamació oportuna a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment.

Jesús-Tortosa, de de
(Signatura de la persona sol·licitant)

Responsable del tractament	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM. Passeig Mossèn Valls 1, 43590 Jesús – Tortosa. A-43381193. 977 500 533. rgpd.hsct@saluttortosa.cat
Finalitats	Gestionar la petició d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals plantejada per vostè.
Legitimació	Compliment d'una obligació legal pel responsable del tractament. Articles 16, 17, 18, 19, 20, i 21 del Reglament (UE) 2016/679.
Destinataris	Les dades podran ser comunicades al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i a altres tercers que hagin pogut participar en el tractament de les dades objecte de la petició formulada.
Drets de les persones interessades	Vostè té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a: http://hospitalsantacreutortosa.cat/

EXERCICI DEL DRET DE RECTIFICACIÓ

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Dades del representant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Com a representant legal, i per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona sol·licitant indicada, segons s'acredita mitjançant la corresponent documentació (*document de mandat per representació, resolució judicial o certificat del registre civil, en cas de persones incapacitades, o el llibre de família o certificat del registre civil, en cas de menors*).

Assumpte: Sol·licitud de rectificació de dades personals

D'acord amb el que estableix l'article 16 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), sol·licito que es modifiquin les dades inexactes o incompletes referents a la meua persona que es tracten, i que es relacionen a continuació:

Relació de dades incorrectes:

Relació de dades correctes:

Document que acredita que el/les dada /es és/són incorrecte/s (si escau):

Aquesta sol·licitud s'ha de resoldre i notificar en el termini d'un mes des de la recepció, per la qual cosa demano que se'm comuniqui la rectificació sol·licitada o bé el motiu pel qual no es considera procedent. Si es considera que aquest termini s'ha d'ampliar, també sol·licito que se m'informi sobre els motius de la dilació i les actuacions realitzades per respondre a la meva sol·licitud.

En aquest mateix termini s'ha de contestar la meva sol·licitud, encara que no es tractin les meves dades personals.

Si s'estima la meva petició, s'ha de comunicar la rectificació a cada un dels destinataris als quals s'hagin comunicat les dades personals, d'acord amb el que estableix l'article 19 RGPD.

Si no s'atén aquesta sol·licitud de rectificació, tinc dret a interposar la reclamació oportuna a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels drets, d'acord amb l'article 16 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Jesús-Tortosa, de de
(Signatura de la persona sol·licitant)

Responsable del tractament	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM. Passeig Mossèn Valls 1, 43590 Jesús – Tortosa. A-43381193. 977 500 533. rgpd.hsct@saluttortosa.cat
Finalitats	Gestionar la petició d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals plantejada per vostè.
Legitimació	Compliment d'una obligació legal pel responsable del tractament. Articles 16, 17, 18, 19, 20, i 21 del Reglament (UE) 2016/679.
Destinataris	Les dades podran ser comunicades al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i a altres tercers que hagin pogut participar en el tractament de les dades objecte de la petició formulada.
Drets de les persones interessades	Vostè té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a: http://hospitalsantacreutortosa.cat/

EXERCICI DEL DRET DE SUPRESSIÓ

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Dades del representant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Com a representant legal, i per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona sol·licitant indicada, segons s'acredita mitjançant la corresponent documentació (*document de mandat per representació, resolució judicial o certificat del registre civil, en cas de persones incapacitades, o el llibre de família o certificat del registre civil, en cas de menors*).

Assumpte: Sol·licitud de supressió de dades personals

D'acord amb el que estableix l'article 17 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), sol·licito que es supprimeixin les meves dades personals que es relacionen a continuació:

1-

Aquesta sol·licitud s'ha de resoldre i notificar en el termini d'un mes des de la recepció, per la qual cosa demano que se'm comuniqui la supressió sol·licitada o bé el motiu pel qual no es considera procedent. Si es considera que aquest termini s'ha d'ampliar, també sol·licito que se m'informi sobre els motius de la dilació i les actuacions dutes a terme per respondre la meva sol·licitud.

En aquest mateix termini s'ha de contestar la meva sol·licitud, encara que no tractin les meves dades personals.

Si s'estima la meva petició, s'ha de comunicar la supressió a cada un dels destinataris als quals s'han comunicat les dades personals, d'acord amb el que estableix l'article 19 RGPD.

Si no s'atén aquesta sol·licitud d'accés, tinc dret a interposar la reclamació oportuna a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels drets, d'acord amb l'article 16 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Jesús-Tortosa, de de
(Signatura de la persona sol·licitant)

Responsable del tractament	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM. Passeig Mossèn Valls 1, 43590 Jesús – Tortosa. A-43381193. 977 500 533. rgpd.hsct@saluttortosa.cat
Finalitats	Gestionar la petició d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals plantejada per vostè.
Legitimació	Compliment d'una obligació legal pel responsable del tractament. Articles 16, 17, 18, 19, 20, i 21 del Reglament (UE) 2016/679.
Destinataris	Les dades podran ser comunicades al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i a altres tercers que hagin pogut participar en el tractament de les dades objecte de la petició formulada.
Drets de les persones interessades	Vostè té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a: http://hospitalsantacreutortosa.cat/

EXERCICI DEL DRET D'OPOSICIÓ

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Dades del representant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Com a representant legal, i per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona sol·licitant indicada, segons s'acredita mitjançant la corresponent documentació (*document de mandat per representació, resolució judicial o certificat del registre civil, en cas de persones incapacitades, o el llibre de família o certificat del registre civil, en cas de menors*).

Assumpte: Sol·licitud d'oposició de dades personals

D'acord amb el que estableix l'article 21 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), m'oposo al tractament de les meves dades personals pels motius següents, relacionats amb la meva situació personal:

1-

Aquesta sol·licitud s'ha de resoldre i notificar en el termini d'un mes des de la recepció, per la qual cosa demano que se'm comuniqui l'oposició sol·licitada, o bé el motiu pel qual no es considera procedent. Si es considera que aquest termini s'ha d'ampliar, també sol·licito que se m'informi sobre els motius de la dilació i les actuacions dutes a terme per respondre la meva sol·licitud.

En aquest mateix termini s'ha de contestar la meva sol·licitud, encara que no es tractin les meves dades personals.

Si no s'atén aquesta sol·licitud d'oposició, tinc dret a interposar la reclamació oportuna a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels drets, d'acord amb l'article 16 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Jesús-Tortosa, de de
(Signatura de la persona sol·licitant)

Responsable del tractament	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM. Passeig Mossèn Valls 1, 43590 Jesús – Tortosa. A-43381193. 977 500 533. rgpd.hsct@saluttortosa.cat
Finalitats	Gestionar la petició d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals plantejada per vostè.
Legitimació	Compliment d'una obligació legal pel responsable del tractament. Articles 16, 17, 18, 19, 20, i 21 del Reglament (UE) 2016/679.
Destinataris	Les dades podran ser comunicades al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i a altres tercers que hagin pogut participar en el tractament de les dades objecte de la petició formulada.
Drets de les persones interessades	Vostè té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a: http://hospitalsantacreutortosa.cat/

EXERCICI DEL DRET DE LIMITACIÓ

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms.....
DNI, del que s'adjunta fotocòpia
Adreça
Municipi
Codi postal

Dades del representant

Nom i cognoms.....
DNI, del que s'adjunta fotocòpia
Adreça
Municipi
Codi postal

Com a representant legal, i per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona sol·licitant indicada, segons s'acredita mitjançant la corresponent documentació (*document de mandat per representació, resolució judicial o certificat del registre civil, en cas de persones incapacitades, o el llibre de família o certificat del registre civil, en cas de menors*).

Assumpte: Sol·licitud de limitació del tractament de dades personals

D'acord amb el que estableix l'article 21 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), sol·licito la limitació del tractament de les meves dades personals pels motius següents:

1.

Amb objecte d'acreditar aquests motius, apporto la documentació justificativa següent, si procedeix:

1.

Aquesta sol·licitud s'ha de resoldre i notificar en el termini d'un mes des de la recepció, per la qual cosa demano que em comuniqui la limitació sol·licitada, o bé el motiu pel qual no es considera procedent. Si considereu que aquest termini s'ha d'ampliar, també us sol·licito que informeu sobre els motius de la dilació i sobre les actuacions dutes a terme per respondre la meua sol·licitud.

En aquest mateix termini heu de contestar a la meua sol·licitud, encara que no tracteu les meves dades personals.

Si s'estima la meua petició, heu de comunicar la limitació a cada un dels destinataris als quals s'han comunicat les dades personals, d'acord amb el que estableix l'article 19 RGPD. Així mateix, m'heu d'informar abans que s'aixequi la limitació.

Si no s'atén aquesta sol·licitud d'accés, tinc dret a interposar la reclamació oportuna a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels drets, d'acord amb l'article 16 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Jesús-Tortosa, de de
(Signatura de la persona sol·licitant)

Responsable del tractament	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM. Passeig Mossèn Valls 1, 43590 Jesús – Tortosa. A-43381193. 977 500 533. rgpd.hsct@saluttortosa.cat
Finalitats	Gestionar la petició d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals plantejada per vostè.
Legitimació	Compliment d'una obligació legal pel responsable del tractament. Articles 16, 17, 18, 19, 20, i 21 del Reglament (UE) 2016/679.
Destinataris	Les dades podran ser comunicades al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i a altres tercers que hagin pogut participar en el tractament de les dades objecte de la petició formulada.
Drets de les persones interessades	Vostè té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a: http://hospitalsantacreutortosa.cat/

EXERCICI DEL DRET DE PORTABILITAT

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Dades del representant

Nom i cognoms.....

DNI, del que s'adjunta fotocòpia

Adreça

Municipi

Codi postal

Com a representant legal, i per mitjà del present escrit, en nom i representació de la persona sol·licitant indicada, segons s'acredita mitjançant la corresponent documentació (*document de mandat per representació, resolució judicial o certificat del registre civil, en cas de persones incapacitades, o el llibre de família o certificat del registre civil, en cas de menors*).

Assumpte: Sol·licitud de portabilitat del tractament de dades personals

D'acord amb el que estableix l'article 21 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), sol·licito:

(Marcar la opció que correspongui):

☐ Rebre les meves dades personals facilitades (incloses les que es deriven de l'activitat), en un format estructurat, d'ús comú i de lectura mecànica.

☐ La transmissió, en cas de que sigui tècnicament possible, en un format estructurat, d'ús comú i de lectura mecànica, de les meves dades personals facilitades, incloses les derivades de la meua pròpia activitat, directament a: (identificar aquí el responsable del tractament al qual es desitja transmetre les dades).

Aquesta sol·licitud s'ha de resoldre i notificar en el termini d'un mes des de la recepció, per la qual cosa demano que se m'informi si s'atén la meva sol·licitud, o bé el motiu pel qual la portabilitat no es considera procedent. Si es considera que aquest termini s'ha d'ampliar, també sol·licito que se m'informi sobre els motius de la dilació i les actuacions realitzades per respondre la meva sol·licitud.

En aquest mateix termini s'ha de contestar la meva sol·licitud, encara que no es tractin les meves dades personals.

Si no s'atén aquesta sol·licitud d'accés, tinc dret a interposar la reclamació oportuna a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels drets, d'acord amb l'article 16 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Jesús-Tortosa, de de
(Signatura de la persona sol·licitant)

Responsable del tractament	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM. Passeig Mossèn Valls 1, 43590 Jesús - Tortosa A-43381193. 977 500 533. rgpd.hsct@saluttortosa.cat
Finalitats	Gestionar la petició d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals plantejada per vostè.
Legitimació	Compliment d'una obligació legal pel responsable del tractament. Articles 16, 17, 18, 19, 20, i 21 del Reglament (UE) 2016/679.
Destinataris	Les dades podran ser comunicades al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i a altres tercers que hagin pogut participar en el tractament de les dades objecte de la petició formulada.
Drets de les persones interessades	Vostè té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a: http://hospitalsantacreutortosa.cat/