



Consors Sanitari de l'Alt Penedès
C/ Espirall, s/n
08720 Vilafranca del Penedès

A/A Gerència

Nom i cognoms:

DNI (cal adjuntar la fotocòpia):

Adreça:

Localitat:

HC:

Sol·licitud d'informació sobre les dades personals incloses en el Fitxer:

Pacients Recursos Humans Clients i Proveïdors

Exercici del dret d'Accés

D'acord amb el que s'ha establert a l'article 15 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, sol·licito que m'indiqui si disposen d'informació sobre les meves dades personals incloses en el fitxer prèviament seleccionat.

En cas afirmatiu, demano que m'adrecin aquesta informació de forma clara i intel·ligible. També sol·licito la informació corresponent sobre les dades resultants de qualsevol elaboració, procés o tractament de dades, l'origen de les dades, els cessionaris i els usos i finalitats per a les quals es van emmagatzemar.

Exercici del dret de Rectificació

D'acord amb allò establert a l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, sol·licito que es corregeixin les dades inexactes d'informació personal, contingudes als seus fitxers, la documentació acreditativa de les quals els adjunto:

Dades incorrectes:

-
-
-
-

A fi d'acreditar els motius fonamentats i legítims per demanar aquesta rectificació de les meves dades personals, aporto la documentació justificativa següent:

-
-
-

Exercici del dret de Cancel·lació

D'acord amb el que s'ha establert a l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, sol·licito que es cancel·lin les meves dades personals que detallo a continuació:

-
-
-
-

Els motius de la meva sol·licitud són:

-
-
-

A fi d'acreditar els motius fonamentats i legítims per demanar aquesta cancel·lació de les meves dades personals, apporto la documentació justificativa següent:

-
-
-
-

Exercici del dret d'Oposició

D'acord amb el que s'ha establert als articles 6.4 i 17 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, m'oposo al tractament de les meves dades personals, en base als següents motius:

-
-
-
-

A fi d'acreditar els motius fonamentats i legítims per demanar aquesta cancel·lació de les meves dades personals, apporto la documentació justificativa següent:

-
-
-
-

En cas de no atendre aquesta petició, es podrà interposar l'oportuna reclamació a l'Agència Catalana de Protecció de Dades per iniciar el procediment de tutela dels meus drets d'acord amb l'article 7.2 de la Llei 5/2002, de 19 d'abril, de l'Agència Catalana de Protecció de Dades.

En cas que el sol·licitant sigui un representat de l'interessat cal aportar DNI del sol·licitant i autorització signada o en el cas de representar a fills menors d'edat, cal el llibre de família.

(Signatura del/de la sol·licitant)

Vilafranca del Penedès,

Canal preferent per rebre resposta: correu electrònic

 correu postal