**AURRETIAZKO BORONDATEEN EUSKAL ERREGISTROAN INSKRIBATUTA DAGOEN AGIRI BATEKO DATUAK ALDATZEKO ESKAERA**

*Emailearen izen-abizenak:…………………………………………………………………………………. ……………………….……….................................................................................................................*

*NANaren, pasaportearen edo beste nortasun-agiri baten zenbakia: ……………………………………*

**ESKATZEN DUT** Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroan honako datu hauek aldatzeko:

**Eskatzailea**

*Helbidea: ………………........................................................................................................................*

*Posta-kodea: ........................... Herria-Udalerria: ................................................................................*

*Telefonoa: ..............................................*

**Ordezkaria**

*Izen-abizenak:…………………………………………………………………………………………………. ……………………….……….................................................................................................................*

*NANaren, pasaportearen edo beste nortasun-agiri baten zenbakia: ……………………………………*

*Helbidea: ……………….......................................................................................................................*

*Posta-kodea: ........................... Herria-Udalerria: ...............................................................................*

*Telefonoa: ..............................................*

**EGIAZTATZEN DUT** eskatu dudan datuen aldaketa egiteko eskubidea daukadala, eskaera honi nire NANaren/pasaportearen/AIZren kopia erantsiz.

*(Lekua, data eta emailearen sinadura)*

*…………………(e)n, …...............(e)ko …………….(a)ren …….(e)(a)n.*

*SINADURA*

ASEGURAMENDU ETA KONTRATAZIO SANITARIOKO ZUZENDARIA. OSASUN SAILA.

*Datu pertsonalak babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoaren 5. artikuluan ezarritakoa betez, jakin behar duzu eskaera honen eta erantsitako dokumentuen ondorioz behar diren datu pertsonalak datuen fitxategi automatizatu batean sartuko direla. Fitxategiaren izena* “Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroa” *da, eta horren bidez bermatu nahi da osasun arloan aurretiazko borondateak emateko eskubidea baliatu daitekeela eta eskubide horrek ondorioak izango dituela. Inprimaki honetan agertzen diren pertsonei eta Aurretiazko Jarraibideen* Estatuko Erregistroari lagako zaizkie datuak. *Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko eta horien aurka egiteko eskubidea daukazu; baliatu nahi izanez gero, bidali idazki bat Osasun Sailaren Aseguramendu eta Kontratazio Sanitarioko Zuzendaritzara (egoitza: Donostia - San Sebastián 1 • 01010 Vitoria-Gasteiz).*