

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN, SUSTITUCIÓN O REVOCACIÓN DE UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS**Nombre y apellidos (*otorgante*):

N.º DNI / pasaporte u otro documento de identidad:

Domicilio actual (*calle, número, piso, mano*):

Código postal: Población-municipio:

Provincia: Teléfono:

SOLICITO:

La inscripción en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas del documento de voluntades anticipadas que adjunto a esta solicitud, que tiene por objeto (*márquese con una X lo que proceda*):

- ☐ **SUSTITUIR** (*cambiar el documento completo que estaba registrado por el nuevo que se adjunta. El anterior deja de tener validez*)
- ☐ **MODIFICAR** (*hacer cambios -añadir, quitar, cambiar- sólo en una parte del contenido del documento que estaba registrado, manteniendo el resto igual*)
- ☐ **REVOCAR** (*dejar sin efectos el documento de voluntades anticipadas que estaba registrado, sin otorgar uno nuevo en su lugar*)

el último documento de voluntades anticipadas otorgado por mí el día (*fecha*):en (*lugar*):(*si puede concretar estos datos*).

En, a de de
(*Lugar y fecha*)

Firma OTORGANTE

SR./SRA. DIRECTOR/A DE ASEGURAMIENTO Y CONTRATACIÓN SANITARIAS. DEPARTAMENTO DE SALUD

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Sus datos de carácter personal serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada: Registro de Voluntades Anticipadas. **Responsable:** Dirección de Aseguramiento y Contratación Sanitarias, Departamento de Salud, Gobierno Vasco. **Finalidad:** Creación del registro para la gestión del derecho ciudadano a otorgar voluntades anticipadas; verificación del ejercicio de las voluntades anticipadas o instrucciones previas en el ámbito de la sanidad. **Legitimación:** Tratamiento necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables; tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. **Destinatarios:** Entidades aseguradoras; Entidades sanitarias; Organismos de la seguridad social; Ministerio competente en la materia; Ministerio de Sanidad. **Derechos:** Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional (www.euskadi.eus/servicios/10842/). **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/088200-capa2-es.shtml. **Normativa:** Reglamento General de Protección de Datos (eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES); Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673).