



INFORMAZIO-ESKABIDE INPRIMAKIA FORMULARIO DE PETICIÓN DE INFORMACIÓN

INFORMAZIO-ESKATZAILEAREN DATUAK

DATOS DEL/LA SOLICITANTE DE INFORMACIÓN

(*)duten eremuak nahitaezkoak dira.

Los campos marcados con (*) son obligatorios.

Izen-abizenak edo izen soziala Nombre y apellidos o razón social (*)	
Posta elektronikoa (*) Correo electrónico (*)	
Erakundea – Saila Organización – Departamento	
Telefonoa Teléfono	

Eskaera honen ondorioz jasotzen dituzun datuak erabili eta argitalpenen batean zabaltzen badituzu, datuen jatorriak berariaz adierazi behar dituzu.

Datuak bakarrik erabiliko dira zehaztutako helburuak betetzeko.

Datuak ez dira inoiz emango hirugarren pertsoneri.

Emandako datuak beti sekretu estatistikoaren pean egongo dira, indarrean dagoen legeriaren arabera. Sinatzaileak legeri hori ezagutzen duela aitortzen du.

KONTAKTUA: Azterlan eta Ikerkuntza Sanitarioko Zerbitzua.
ordes2sc-san@euskadi.eus
Tf. 945 019 300

Las publicaciones que resulten de la utilización de los datos facilitados en respuesta a su petición, deben declarar de forma expresa la procedencia de los datos.

Los datos serán utilizados exclusivamente para los objetivos especificados.

Los datos nunca serán facilitados a terceros.

Los datos suministrados estarán en todo caso sometidos al deber de secreto estadístico, según la legislación vigente, que el firmante declara conocer.

CONTACTO: Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria.
ordes2sc-san@euskadi.eus
Tf. 945 019 300

- Baimena ematen dut Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailak nire datuak tratatu ditzan Eusko Jaurlaritzako Osasun Saileko Azterlan eta Ikerketa Zerbitzuari egin diodan eskaria aztertzeko eta hala badagokio, onartzeko.

Consiento que el Departamento de Salud del Gobierno Vasco trate mis datos personales para analizar y en su caso, atender la solicitud que he realizado al Servicio de Estudios e Investigación del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

Data eta eskatzailearen sinadura
Fecha y firma del peticionario

INFORMAZIO-ESKAERA / PETICIÓN DE INFORMACIÓN

Zehaztu eskaera (*) (nahi izanez gero dokumentuak erants ditzakezu)

Detalle su petición (*) (si lo desea puede adjuntar documentos):

Zer eskatzen da? / ¿Qué se pide?

Informazio iturria, eskatzen diren aldagaien definizioa, datuen epealdia, e.a. / Fuente de información, definición de las variables que se solicitan, periodo temporal de los datos, etc.

Zertarako erabiliko da? / ¿Con qué finalidad?

Proiektuaren izena eta helburuak, eskatzen diren datuen eta helburuen arteko erlazioa, egingo den analisi mota, e.a. / Nombre y objetivos del proyecto, relación entre los datos que se solicitan y los objetivos, tipo de análisis a realizar, etc.

Tratamenduaren arduradunaren datuak

Datos del Responsable del Tratamiento

Arduraduna

Osasun Saila, Eusko Jaurlaritza.
Datak babesteko ordezkariarekin harremanetan jartzeko: dbo-dpd@euskadi.eus

Xedea

Eskaera kudeatzea, Eusko Jaurlaritzako Osasun Saileko Azterlan eta Ikerketa Zerbitzuari egin diozun eskaria aztertzeko eta, hala badagokio, onartzeko.

Legitimazioa

Interesdunaren adostasuna. Edozein unetan errebokatu ahalko duzu adostasuna, doan, Osasun Sailarekin harremanetan jarrita: Eusko Jaurlaritza: Donostia-San Sebastián kalea 1. 01010 Vitoria-Gasteiz (Araba/Álava)

Hartzaileak

Ez dago aurreikusita datu-komunikaziorik

Eskubideak

Datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea daukazu, baita beste zenbait eskubide ere (informazio gehigarrian datoz azalduta).

Informazio gehigarria

Datuen babesari buruzko informazio gehigarri eta zehatz guztia atxikitutako dokumentuan kontsulta dezakezu ("Informazio gehigarria").

Responsable

Departamento de Salud, Gobierno Vasco.
Contacto Delegado Protección de Datos:
dbo-dpd@euskadi.eus

Finalidad

Gestionar la solicitud para analizar y en su caso, atender la petición que has realizado al Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

Legitimación

Consentimiento del interesado/a. Podrá retirar su consentimiento en cualquier momento de forma gratuita poniéndose en contacto con Departamento de Salud. Gobierno Vasco: C/ Donostia-San Sebastián, n.º 1. 01010 Vitoria-Gasteiz (Araba/Álava)

Destinatarios

No están previstas comunicaciones de datos.

Derechos

Vd. tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, como se explica en la información adicional

Información adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento adjunto ("Información adicional").