

SOLICITUD PARA **REVOCAR** LA AUTORIZACIÓN DE LA DESCARGA DE LA TARJETA INDIVIDUAL SANITARIA (TIS DIGITAL) DE UNA TERCERA PERSONA ADULTA

DATOS DEL TITULAR DE TARJETA SANITARIA (SOLICITANTE):

D/Dña..... mayor de edad, con DNI/NIE.....

por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de **REVOCAR** la autorización de la descarga de mi tarjeta digital por parte de:

DATOS DE LA PERSONA:

D/Dña..... con DNI/NIE,
fecha de nacimiento y teléfono

Y SOLICITO al Departamento de Salud del Gobierno Vasco que tome las medidas necesarias para cumplir esta petición.

SELLO DEL CENTRO DE SALUD

DOCUMENTACIÓN VALIDADA (sello del centro de salud):

- Es requisito imprescindible realizar la solicitud de forma presencial por parte de la persona solicitante.
- La persona solicitante deberá identificarse con su DNI /NIE (NO ES NECESARIO APORTAR FOTOCOPIA DEL DNI/NIE).

En _____, a ____ de _____ de 20...

FIRMA de la persona titular de la tarjeta sanitaria (solicitante)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada Sistema de Información de Aseguramiento Sanitario de la Ciudadanía de la CAPV.

Responsable: Gobierno Vasco. Departamento de Salud. Dirección de Aseguramiento y Contratación Sanitarias. **Finalidad:** Gestión de la acreditación del derecho a la asistencia sanitaria de la ciudadanía de la CAPV. Emisión de la Tarjeta Individual Sanitaria (TIS). **Legitimación:** Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. **Derechos:** Ud. tiene el derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como de limitación u oposición a su tratamiento. **Información adicional:** www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/087800-cap2-es.shtml. **Normativa:** Reglamento General de Protección de Datos y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales