EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

SOLICITUD DE COPIA DE DOCUMENTO INSCRITO EN EL REGISTRO VASCO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Nombre y apellidos de la persona solicitante: .....

.....

Nº DNI, pasaporte u otro documento de identidad: .....

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

.....

Código Postal: ..... Población-Municipio: .....

Provincia: ..... Teléfono: .....

En calidad de *(márquese con una X lo que proceda):* ☐ **otorgante** ☐ **representante**

SOLICITO del Registro Vasco de Voluntades Anticipadas una copia de *(márquese con una X lo que proceda):*

☐ el documento de voluntades anticipadas

☐ la resolución de inscripción del documento de voluntades anticipadas

otorgado por *(nombre y apellidos de la persona otorgante)* .....

.....

con Nº DNI / pasaporte u otro documento de identidad: .....

ACREDITO mi derecho de acceso a la documentación solicitada mediante la copia de mi DNI / pasaporte / otro documento de identidad, que adjunto a esta petición.

COMPRENDO Y ACEPTO que cualquier difusión por mi parte del contenido de la copia solicitada del documento quedará bajo mi entera responsabilidad.

En ....., a ..... de ..... de .....

(Lugar y fecha)

Firma solicitante

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

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: *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.* ***Finalidad****: 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. (RGPD Art. 6.1.c); tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. (RGPD Art. 6.1.e).* ***Destinatarios:*** *Ministerio de Sanidad; Osakidetza-Servicio Vasco de Salud; Personal sanitario de entidades sanitarias y sociosanitarias públicas y privadas.* ***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****).*