EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

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 deia 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

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**).*