

Autorització a tercers

amb DNI _____
 AUTORIZ _____
 amb DNI _____
 a sol·licitar i recollir en nom meu la documentació clínica
 detallada en el formulari de sol·licitud.

[Signatura de la persona autoritzada]

[Signatura de la persona que l'autoritza]

Palma, ___ de _____ de 20____

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, us informam del tractament de les dades de caràcter personal que consten en aquest document.

Finalitat del tractament i base jurídica. La finalitat d'aquest tractament de dades és la gestió de les dades de pacients per garantir una assistència sanitària correcta. Les dades de caràcter personal seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament «Història Clínica». El tractament de les vostres dades és necessari per complir una obligació legal i una missió duita a terme en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament (Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat; Llei 41/2002, de 14 de novembre, d'autonomia del pacient, i la resta de legislació vigent en matèria sanitària).

Responsable del tractament. Gerència de l'Hospital Universitari Son Espases (ctra. de Valldemossa, 79, 07120 Palma).

Destinataris de les dades personals. Altres òrgans de la Comunitat Autònoma, altres òrgans de l'Administració de l'Estat, òrgans de la Seguretat Social i entitats sanitàries.

Termini de conservació de les dades personals. Les dades es mantindran el temps necessari per complir la finalitat per a la qual s'han recollit i per determinar les responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades.

Exercici de drets i reclamacions. Teniu dret a oposar-vos al tractament de les vostres dades, així com a limitar-lo; a accedir a les dades, rectificar-les i suprimir-les, i també podeu exercir el dret a la portabilitat, mitjançant una sol·licitud escrita adreçada al Servei d'Atenció a l'Usuari de la Gerència de l'Hospital Universitari Son Espases (ctra. de Valldemossa, 79, 07120 Palma). La sol·licitud d'exercici de qualsevol dels vostres drets, s'ha d'acompanyar d'una còpia d'un document oficial que us identifiqui (DNI, carnet de conduir o passaport). Així mateix, podeu adreçar-vos a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a altres organismes públics competents per a qualsevol reclamació derivada del tractament de les vostres dades personals.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu al carrer de la Reina Esclarmunda 9, de Palma. Adreça electrònica de contacte: dpd@ibsalut.es.

Autorización a terceros

con DNI _____

AUTORIZO a _____

con DNI _____

a solicitar y recoger en mi nombre la documentación clínica
 detallada en el formulario de solicitud.

[Firma de la persona autorizada]

[Firma de la persona que la autoriza]

En Palma, a ___ de _____ de 20____

Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos personales, le informamos del tratamiento de los datos de carácter personal que constan en este documento.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. La finalidad de este tratamiento de datos es la gestión de los datos de pacientes para garantizar una correcta asistencia sanitaria. Los datos de carácter personal serán tratados por el Servicio de Salud de las Illes Balears e incorporados a la actividad de tratamiento «Historia Clínica». El tratamiento de sus datos es necesario para cumplir con una obligación legal y con una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad; Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de autonomía del paciente, y demás legislación vigente en materia sanitaria).

Responsable del tratamiento. Gerencia del Hospital Universitario Son Espases (ctra. de Valldemossa, 79, 07120 Palma).

Destinatarios de los datos personales. Otras órganos de la Comunidad Autónoma, otros órganos de la Administración del Estado, órganos de la Seguridad Social y entidades sanitarias.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se mantendrán el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las responsabilidades que puedan derivarse de dicho objeto y del tratamiento de los datos.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. Tiene derecho a oponerse al tratamiento de sus datos, así como a limitarlo; a acceder a sus datos, rectificarlos y suprimirlos, i también puede ejercer su derecho a la portabilidad, mediante una solicitud escrita dirigida al Servicio de Atención al Usuario de la Gerencia del Hospital Universitario Son Espases (ctra. de Valldemossa, 79, 07120 Palma). La solicitud de ejercicio de cualquiera de sus derechos deberá acompañarse de una copia de un documento oficial que le identifique (DNI, carnet de conducir o pasaporte). Asimismo, puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos y demás organismos públicos competentes para cualquier reclamación derivada del tratamiento de sus datos personales.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Illes Balears tiene su sede en la calle de la Reina Esclarmunda núm. 9, de Palma. Correo electrónico de contacto: dpd@ibsalut.es.

