



Código SIACI

FORMULARIO DE ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA

NOMBRE:..... N° DNI/NIE:.....
 Domicilio:.....
 Localidad:.....Provincia:.....CódigoPostal:.....
 Teléfono:.....Email:.....

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:..... N° DNI/NIE:.....

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Domicilio:.....
 Localidad:.....Provincia:.....CódigoPostal:.....
 Teléfono:.....Email:.....

Documentación que deben acompañar (*)

1. Fotocopia del DNI de la persona representada.
2. Fotocopia del DNI de la persona representante legal.
3. Fotocopia del documento que acredite la representación legal ejercida (sentencia judicial del otorgamiento)

Lugar, Fecha y firma

Con la firma del presente escrito, la persona representante legal, DECLARA que los datos que se aportan en este formulario son ciertos, así como la documentación que se adjunta, asumiendo la responsabilidad derivada de la omisión o falsedad en alguno de ellos. Asimismo, PRESTA SU CONSENTIMIENTO para el tratamiento de datos en los términos definidos en la cláusula de protección de datos incluida en este formulario.

En, a ...de de

LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

Cláusula de protección datos de representante legal en el caso reclamaciones, sugerencias y agradecimientos

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos le informamos que:

- a) *El responsable del tratamiento de sus datos es el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.*
- b) *Los datos personales que nos proporciona son necesarios para atender las reclamaciones, agradecimientos y sugerencias de personas usuarias, cuya base jurídica es el cumplimiento de una obligación legal.*
- c) *No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.*
- d) *Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.*

Puede consultar información detallada en n <https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos>

()” Si se presenta el documento legal original junto a la fotocopia, no es necesario que esta sea compulsada, condición necesaria en caso de no presentar dicho original”*