



Código SIACI

FORMULARIO DE OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA

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

Autorizo para que en mi nombre, presente y gestione la reclamación formulada al Servicio de Salud de Castilla La Mancha, así como recibir la contestación a su petición o la recogida de la documentación que proceda, a:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NOMBRE:..... N° DNI/NIE:.....
 Domicilio:.....
 Localidad:.....Provincia:.....CódigoPostal:.....
 Teléfono:.....Email.....
 Y cuya relación con el usuario es.....

Documentación que deben acompañar

1. DNI del paciente
2. DNI de la persona autorizada.

Lugar, Fecha y firma

Con la firma del presente escrito, REPRESENTANTE Y REPRESENTADO/A ACEPTAN LA REPRESENTACIÓN OTORGADA y declaran 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 PRESTAN 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 REPRESENTADA LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.: 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>