



Código SIACI

## FORMULARIO DE ACREDITACIÓN DEL VÍNCULO CON PERSONA FALLECIDA

### DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE:..... N° DNI/NIE:.....

Domicilio:.....

Fecha de Defunción: Día.....Mes.....Año.....

### DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

NOMBRE:..... N° DNI/NIE:.....

#### Tipo de Vínculo con la persona fallecida:

Cónyuge/Pareja  Hijo/a  Padre/Madre  Hermano/a  Otro (especificar).....

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Domicilio:.....

Localidad:.....Provincia:.....CódigoPostal:.....

Teléfono:.....Email:.....

### Documentación que deben acompañar (\*)

1. Fotocopia del DNI de la persona interesada.
2. Fotocopia del certificado de defunción.
3. Fotocopia de la documentación que acredite relación/parentesco con persona fallecida (libro de familia actualizado o similar)

### Lugar, Fecha y firma

Con la firma del presente escrito la persona interesada DECLARA que los datos 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 INTERESADA

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 <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"