
Núm. de registro

Fecha de entrada

Hoja de agradecimiento

Datos de la persona que presenta el agradecimiento

Nombre y apellidos

DNI/NIE/pasaporte

CIP*

Dirección

Código postal

Localidad

Teléfono

Dirección electrónica

**Código de identificación personal (CIP): tiene que transcribir la primera línea de la tarjeta sanitaria individual. Si no tiene, debe indicar el DNI, NIE o pasaporte

Exposición del agradecimiento

Fecha y firma

Protección de datos

En cumplimiento de lo que establece el Reglamento general de protección de datos, la información que consta en este formulario será incluida a los ficheros del ICS con el fin de dar curso a su solicitud. El tratamiento de los datos, lo llevará a cabo el ICS y los servicios internos conectados que se puedan ver implicados. En cuanto a los datos personales que habéis dado, sois el responsable que sean ciertos y correctos.

Los datos proporcionados, especialmente la presente solicitud, serán conservados mientras se esté tramitando el procedimiento, tomando en consideración los plazos de prescripciones de las infracciones muy graves tipificadas en la normativa de protección de datos y ateniéndonos a las máximas garantías.

Usted es el responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos libra y tiene la facultad de ejercer los derechos de acceso, de rectificación, de supresión, de oposición, de portabilidad, de olvido y de limitación al tratamiento de sus datos de acuerdo con aquello que dispone la normativa en materia de protección de datos. Para ejercerlos, tendrá que dirigirse por escrito al Institut Català de la Salut, adjuntando una fotocopia de su DNI o documento acreditativo equivalente.

El consentimiento que habéis dado al tratamiento de los datos al firmar la solicitud siempre podéis retirarlo. El tratamiento que se haya hecho de los datos antes de retirar el consentimiento es lícito.

Así mismo, si no estáis de acuerdo con el tratamiento de los datos que la entidad ha llevado a cabo o pensáis que vuestros derechos han sido infringidos, podéis presentar una reclamación a la Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Datos del responsable del tratamiento

Responsable del tratamiento: el Institut Català de la Salut
Dirección de la Oficina de Acceso: Gran Vía de las Cortes Catalanes 587, 08007 Barcelona. Teléfono 93 482 41 00
Correo electrónico: atencioalciutada.ics@gencat.cat
