

Full de suggeriments**Dades de la persona que presenta el suggeriment¹**

1r cognom	2n cognom	Nom						
CIP ²	DNI	Data de naixement ³						
Adreça	Tipus de via ⁴	Nom	Núm.	Bloc	Portal	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Telèfon		Adreça electrònica				

Dades a l'efecte de rebre notificacions relacionades amb aquest suggeriment*(marqueu només un tipus de via de recepció)* Accepto rebre notificacions electròniques a l'adreça electrònica o missatges al telèfon mòbil *(especifiqueu l'adreça i el mòbil):⁵*

Adreça electrònica

Telèfon mòbil

*En cas de no acceptar la recepció de notificacions electròniques, s'enviaran a l'adreça postal especificada***Exposició del suggeriment**

Signatura de la persona que presenta el suggeriment

Data

Notes: vegeu les notes al revers d'aquest formulari.

1 Informació bàsica sobre protecció de dades

Identificació del tractament: Registre de gestió de suggeriments, queixes i reclamacions.

Responsable del tractament: Subdirecció del Servei Català de la Salut (travessera de les Corts, 131-159, Edifici Olímpia, 08028 Barcelona).

Finalitat: gestió dels programes de millora de la qualitat del sistema sanitari públic.

Conservació de les dades: les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es van demanar i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i tractament de les dades.

Legitimació: la base legal que habilita el tractament de les dades personals és l'exercici de poders públics.

Destinataris: les dades podran ser comunicades a tercers quan sigui estrictament necessari per a la gestió del servei o quan existeixi una obligació legal que així ho estableixi.

Drets de les persones interessades: podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament, dret a l'oblit, dret a la portabilitat de les dades i sol·licitud de limitació presentant un escrit adreçat a la Subdirecció del Servei Català de la Salut o bé enviant un correu electrònic a atenciociudadana@catsalut.cat, on indiqueu clarament el dret o drets que exerciu.

Informació addicional: si voleu ampliar aquesta informació, podeu consultar la [informació addicional](https://catsalut.gencat.cat/proteccio-dades) del tractament al web del Servei Català de la Salut (<https://catsalut.gencat.cat/proteccio-dades>).

Mitjançant la signatura d'aquest full autoritzeu expressament el Servei Català de la Salut perquè pugui demanar als centres sanitaris la història clínica i pugui accedir-hi quan sigui necessari.

- 2 Si feu constar el codi d'identificació personal (CIP) dins d'aquest apartat, només cal que empleneu el nom i els cognoms.
- 3 Hi ha de constar, en números: el dia, el mes i l'any (aquest últim en quatre xifres).

4 Tipus de via

Avinguda	Can	Davallada	Gran Via	Moll	Passatge	Polígon	Riera	Urbanització
Baixada	Carrer	Disseminat	Grups	Parc	Passeig	Pont	Ronda	Via
Barri	Carreró	Drecera	Jardí	Partida	Placeta	Pujada	Travessera	Viaducte
Blocs	Carretera	Escales	Lloc	Pas	Plaça	Rambla	Travessia	Zona
Camí	Costa	Glorieta	Mas	Passadís	Platja	Raval	Torrent	

- 5 Acceptació a rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta reclamació segons estableixen els articles 14.1 i 41.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
-