

Sol·licitud de Drets de Protecció de Dades

Dades del pacient:

Sr. /Sra. _____, amb D.N.I. número _____

i correu electrònic a l'efecte de notificacions relacionades amb la present sol·licitud:

Repetir novament el correu electrònic: _____

Dades del tercer autoritzat (només en els casos on no realitza la sol·licitud el propi pacient):

Sr. /Sra. _____, con D.N.I. número _____

i correu electrònic a l'efecte de notificacions relacionades amb la present sol·licitud:

Repetir novament el correu electrònic: _____

Per mitjà del present escrit exerceix el dret de:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Accés | <input type="checkbox"/> Supressió | <input type="checkbox"/> Limitació del Tractament |
| <input type="checkbox"/> Rectificació | <input type="checkbox"/> Oposició | <input type="checkbox"/> Portabilitat |

Dirigit al centre sanitari/hospital _____

I, de conformitat amb el que es preveu en els articles 15 i següents del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades.

EXOSO: (en cas de sol·licitud d'accés a Història Clínica o rectificació indicar episodi/data)

Per això, **SOL·LICITO**, que sigui atès el meu dret en els termes anteriorment indicats i en el termini previst per la normativa aplicable en aquesta matèria.

Així mateix, declaro que la representació que invoco es troba plenament vigent en l'actualitat (només per al supòsit en què el sol·licitant actui com a representant del pacient, legal o voluntari).

A _____, a _____ de _____ de 20 _____

Signatura del sol·licitant:

Responsable del Tractament: entitat que gestiona el centre sanitari al qual va dirigida la sol·licitud. **Dades de contacte DPO:** dpo@quironsalud.es
Dades tractades: dades identificatives i de contacte. **Procedència:** el propi interessat o el seu representant. **Finalitat del tractament:** gestió de sol·licitud. **Legitimació:** obligació legal. **Conservació:** 3 anys. **Destinataris:** no se cediran les seves dades a tercers excepte obligació legal. **Drets:** Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació del tractament o revocar el consentiment prestat davant: el servei d'atenció al pacient. **Informació addicional:** <https://www.quironsalud.com/es/politica-proteccion-datos>

INFORMACIÓ PER AL PACIENT SOBRE PARTICULARITATS DELS DRETS EN L'ÀMBIT SANITARI

ALGUNES QÜESTIONS PER A TENIR EN COMPTE SOBRE ELS DRETS DE PROTECCIÓ DE DADES EN L'ÀMBIT DE LA SANITAT

DRET D'ACCÉS:

La llei d'autonomia del pacient estableix algunes particularitats en relació al dret d'accés a la Història Clínica:

- La llei d'autonomia del pacient estableix algunes particularitats en relació al dret d'accés a la Història Clínica:
- Les anotacions subjectives no estan incloses en el dret d'accés, de tal manera que no tenen per què lliurar-se juntament amb la Història Clínica.
- Només es facilitarà l'accés a la història clínica dels pacients morts a les persones vinculades a ell, per raons familiars o, de fet, tret que el mort l'hagués prohibit expressament i així s'acrediti.
- Tret que una llei ho permeti expressament, el dret d'accés no inclou la identificació dels professionals sanitaris que accedeixen a la història clínica.

DRET DE RECTIFICACIÓ:

L'interessat tindrà dret a obtenir sense dilació indeguda del responsable del tractament la rectificació de les dades personals inexactes i al fet que es completin les dades personals que siguin incomplets.

Les dades personals es rectificaran aportant documentació acreditativa de l'error (nom, número de document...). Si la rectificació es refereix a dades sanitàries, és el professional sanitari el que determina si ha de rectificar-se la dada o no.

DRET DE SUPRESSIÓ:

Cal tenir en consideració, d'acord amb el que s'estableix per l'AGÈNCIA ESPANYOLA DE PROTECCIÓ DE DADES que la supressió de les dades que formen part de la història clínica és excepcional:

- Termini mínim de conservació de dades per compliment d'obligacions legals:
 - Com a mínim s'ha de mantenir la documentació durant 5 anys comptats des de la data de l'alta de cada procés assistencial (existeix normativa autonòmica que estableix diferents terminis i que cal tenir en compte en cas que apliqui).
 - A més de l'anterior és necessari tenir en compte la normativa sectorial aplicable a determinats processos o proves que pot establir terminis de conservació superiors..
- Termini de conservació per a l'exercici la formulació o defensa de reclamacions:
 - • Més enllà del termini mínim establert en la normativa, tenint en compte els terminis de prescripció de possibles accions judicials, no es procedirà a la supressió de les dades fins transcorregut almenys 15 anys des de l'alta de l'episodi.
- Termini de conservació per a garantir assistència sanitària adequada present o futura:
 - • Fins i tot passat aquests terminis, la llei d'autonomia del pacient estableix que haurà de mantenir-se la informació per a la deguda assistència al pacient durant el temps adequat a cada cas per a garantir una correcta assistència sanitària pel que serà un professional sanitari el que determini si escau o no la supressió de les dades sol·licitades.

Responsable del Tractament: entitat que gestiona el centre sanitari al qual va dirigida la sol·licitud. **Dades de contacte DPO:** dpo@quironsalud.es
Dades tractades: dades identificatives i de contacte. **Procedència:** el propi interessat o el seu representant. **Finalitat del tractament:** gestió de sol·licitud. **Legitimació:** obligació legal. **Conservació:** 3 anys. **Destinataris:** no se cediran les seves dades a tercers excepte obligació legal. **Drets:** Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació del tractament o revocar el consentiment prestat davant: el servei d'atenció al pacient. **Informació addicional:** <https://www.quironsalud.com/es/politica-proteccion-datos>