

**SOL·LICITUD DE LLIURE ELECCIÓ DEL SERVICI D'ATENCIÓ
ESPECIALITZADA O FACULTATIU ESPECIALISTA**
**SOLICITUD DE LIBRE ELECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN
ESPECIALIZADA O FACULTATIVO ESPECIALISTA**

A DADES DEL PACIENT / DATOS DEL PACIENTE

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|---|---------|--|
| COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE | | NIF/NIE | |
| NÚM. SIP | DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | | CP | |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*) | | |

B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (SI ÉS EL CAS) / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)

| | | | | | | | |
|---|--|--------------|--|--|--|--------------------|--|
| COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE | | NIF/NIE | | TELÈFON / TELÉFONO | |
| TIPUS DE REPRESENTACIÓ / TIPO DE REPRESENTACIÓN | | | | SENTÈNCIA D'INCAPACITAT / SENTENCIA DE INCAPACIDAD | | | |
| MENORS / MENORES | | | | | | | |

C ASSIGNACIÓ ACTUAL / ASIGNACIÓN ACTUAL

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| DEPARTAMENT DE SALUT / DEPARTAMENTO DE SALUD | | CENTRE SANITARI / CENTRO SANITARIO | |
| METGE D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA O SERVICI D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA / MÉDICO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA O SERVICIO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA | | | |

D LLIURE ELECCIÓ QUE SOL·LICITA / LIBRE ELECCIÓN QUE SOLICITA

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| DEPARTAMENT DE SALUT / DEPARTAMENTO DE SALUD | | CENTRE SANITARI / CENTRO SANITARIO | |
| METGE D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA O SERVICI D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA / MÉDICO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA O SERVICIO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA | | | |

E DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA QUE APORTA / DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE APORTA

- Informe mèdic d'atenció primària o especialista
Informe medico de atención primaria o especialista
- Acreditació de la representació en cas d'incapacitat
Acreditación de la representación en caso de incapacidad
- Model d'autorització (quan siga procedent)
Modelo de autorización (cuando proceda)

F DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en la present sol·licitud, i la seua conformitat amb el que s'estableix en l'article 69 de la Llei 39/2015 del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, així com en l'article 6 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell.

El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, así como en el artículo 6 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell.

Abans de firmar la sol·licitud, ha de llegir la informació sobre protecció de dades següents, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar la solicitud, debe leer la información sobre protección de datos siguiente, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

Lloc i data / Lugar y fecha: _____, ____ de _____ de _____

Clic para Firma Electrónica

**(SIGNAR A MÀ NOMÉS EN CAS DE
REGISTRE PRESENCIAL
FIRMAR A MANO SÓLO EN CASO DE
REGISTRO PRESENCIAL)**

Signatura / Firma: _____
El sol·licitant / El solicitante

**SOL·LICITUD DE LLIURE ELECCIÓ DEL SERVICI D'ATENCIÓ
ESPECIALITZADA O FACULTATIU ESPECIALISTA**
**SOLICITUD DE LIBRE ELECCIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN
ESPECIALIZADA O FACULTATIVO ESPECIALISTA**

G INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament: Lliure elecció de metge, infermeria o centre sanitari en l'àmbit de l'atenció primària i especialitzada del Sistema Valencià de Salut.
Nombre de la activitat de tractamiento: Libre elección de médico, enfermería o centro sanitario en el ámbito de la atención primaria y especializada del Sistema Valenciano de Salud.

Finalitat del tractament: Gestió de les sol·licituds de lliure elecció de metge, infermeria o centre sanitari.
Finalidad del tratamiento: Gestión de las solicitudes de libre elección de médico, enfermería o centro sanitario.

Identitat del responsable del tractament: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
Identidad del responsable del tratamiento: Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Legitimació: RGPD 6.1 c) Tractament necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. e) El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. Llei 8/2018, de 20 d'abril, de la Generalitat, de modificació de la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana.

Legitimación: RGPD 6.1 c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. e) El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Ley 8/2018, de 20 de abril, de la Generalitat, de modificación de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana.

Drets de les persones interessades: Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Derechos de las personas interesadas: Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Més informació: Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en l'adreça electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es.

Más información: Podrá consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en la dirección electrónica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es.