

**SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE LA SUBSTITUCIÓ D'UN DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA SUSTITUCIÓN DE UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS****A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI o NIE o PASSAPORT / PASAPORTE

DOMICILI (carrer o plaça, número i porta) / DOMICILIO (calle o plaza, número y puerta)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFONS / TELEFONOS

B SOL·LICITUD / SOLICITUD

SOL·LICITA la inscripció en el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana i en el Registre Nacional d'Instruccions Prèvies del document que conté el sobre tancat que adjunta, que té com a objecte SUBSTITUIR el document de voluntats anticipades les dades del qual són les següents:

Atorgat per: _____

Data d'inscripció en el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana: _____

SOLICITA la inscripción en el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana y en el Registro Nacional de Instrucciones Previas del documento contenido en sobre cerrado adjunto, que tiene por objeto SUSTITUIR el documento de voluntades anticipadas cuyos datos son los siguientes:

Otorgado por D/D^a: _____

Fecha de inscripción en el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana: _____

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

DECLARA que sap que el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana transmetrà el contingut del document únicament al metge o l'equip mèdic que li preste assistència sanitària en el moment en què, per la seua situació, no li siga possible expressar la seua voluntat i siga necessari adoptar decisions clíniques rellevants.

DECLARA conocer que el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana transmitirá el contenido del documento únicamente al médico o equipo que le preste asistencia sanitaria en el momento en que, por su situación, no le sea posible expresar su voluntad y sea preciso adoptar decisiones clínicas relevantes.

DECLARA conèixer que el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana transmetrà el contingut del document únicament al metge o equip que li preste assistència sanitària en el moment en què, per la seua situació, no li siga possible expressar la seua voluntat i siga necessari adoptar decisions clíniques rellevants

DECLARA conocer que el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana transmitirá el contenido del documento únicamente al médico o equipo que le preste asistencia sanitaria en el momento en que, por su situación, no le sea posible expresar su voluntad y sea preciso adoptar decisiones clínicas relevantes

En _____, a _____, d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMEPTENT
FECHA ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE

D INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament	REGISTRE DE VOLUNTATS ANTICIPADES
Responsable del tractament	Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
Finalitat del tractament	<p>Registre de voluntats anticipades dels ciutadans per a poder ser consultats per Ucis o qualsevol Punt de xarxa assistencial quan siga necessari prendre una decisió respecte a un pacient i aquest no puga manifestar la seua voluntat.</p> <p>El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.</p> <p>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.</p> <p>L'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques</p>
Legitimació	<p>Llei 41/2002, de 14 de novembre, d'autonomia del pacient Reial decret 1090/2015, de 4 de desembre, pel qual es regulen els assajos clínics amb medicaments</p> <p>LLEI 3/2003, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana.</p> <p>LLEI 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana</p> <p>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</p> <p>Llei 41/2002, de 14 de novembre, d'autonomia del pacient, i altra legislació vigent en matèria sanitària</p>
Drets de les persones interessades	<p>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.</p> <p>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</p>
Més informació	<p>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</p> <p>Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es</p>
Nombre de la Actividad de Tratamiento	REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS
Responsable del tratamiento	Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.
Finalidad del tratamiento	<p>Registro de voluntades anticipadas de los ciudadanos para poder ser consultados por Ucis o cualquier Punto de red asistencial cuando sea necesario tomar una decisión respecto a un paciente y este no pueda manifestar su voluntad.</p> <p>El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.</p> <p>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.</p> <p>El interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos</p>
Legitimación	<p>Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de autonomía del paciente Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos</p> <p>LEY 3/2003, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad Valenciana.</p> <p>LEY 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana</p> <p>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</p> <p>Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de autonomía del paciente, y demás legislación vigente en materia sanitaria</p>
Derechos de las personas interesadas	<p>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 el ejercicio de esos derechos podrán presentarse de forma presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace :</p> <p>http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970</p> <p>Podrà consultar el registre 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</p> <p>Podrà contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es</p>
Más información	<p>Podrà consultar el registre 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</p> <p>Podrà contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es</p>



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE LA SUBSTITUCIÓ D'UN DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA SUSTITUCIÓN DE UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI o NIE o PASSAPORT / PASAPORTE
DOMICILI (carrer o plaça, número i porta) / DOMICILIO (calle o plaza, número y puerta)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFONS / TELEFONOS

B SOL·LICITUD / SOLICITUD
<p>SOL·LICITA la inscripció en el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana i en el Registre Nacional d'Instruccions Prèvies del document que conté el sobre tancat que adjunta, que té com a objecte SUBSTITUIR el document de voluntats anticipades les dades del qual són les següents:</p> <p>Atorgat per: _____</p> <p>Data d'inscripció en el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana: _____</p> <p><i>SOLICITA la inscripción en el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana y en el Registro Nacional de Instrucciones Previas del documento contenido en sobre cerrado adjunto, que tiene por objeto SUSTITUIR el documento de voluntades anticipadas cuyos datos son los siguientes:</i></p> <p><i>Otorgado por D/Dª:</i> _____</p> <p>Fecha de inscripción en el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana: _____</p>

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN
<p>DECLARA que sap que el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana transmetrà el contingut del document únicament al metge o l'equip mèdic que li preste assistència sanitària en el moment en què, per la seua situació, no li siga possible expressar la seua voluntat i siga necessari adoptar decisions clíniques rellevants.</p> <p><i>DECLARA conocer que el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana transmitirá el contenido del documento únicamente al médico o equipo que le preste asistencia sanitaria en el momento en que, por su situación, no le sea posible expresar su voluntad y sea preciso adoptar decisiones clínicas relevantes.</i></p> <p>DECLARA conèixer que el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana transmetrà el contingut del document únicament al metge o equip que li preste assistència sanitària en el moment en què, per la seua situació, no li siga possible expressar la seua voluntat i siga necessari adoptar decisions clíniques rellevants</p> <p><i>DECLARA conocer que el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana transmitirá el contenido del documento únicamente al médico o equipo que le preste asistencia sanitaria en el momento en que, por su situación, no le sea posible expresar su voluntad y sea preciso adoptar decisiones clínicas relevantes</i></p>

En _____, a _____, d _____ de _____	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
	DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMEPTENT FECHA ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE
Firma: _____	

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CSUSP - DGSP

DIN-A4

IA - 19158 - 01 - E

D INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament	REGISTRE DE VOLUNTATS ANTICIPADES
Responsable del tractament	Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
Finalitat del tractament	<p>Registre de voluntats anticipades dels ciutadans per a poder ser consultats per Ucis o qualsevol Punt de xarxa assistencial quan siga necessari prendre una decisió respecte a un pacient i aquest no puga manifestar la seua voluntat.</p> <p>El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.</p> <p>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.</p> <p>L'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques</p>
Legitimació	<p>Llei 41/2002, de 14 de novembre, d'autonomia del pacient Reial decret 1090/2015, de 4 de desembre, pel qual es regulen els assajos clínics amb medicaments</p> <p>LLEI 3/2003, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana.</p> <p>LLEI 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana</p> <p>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</p> <p>Llei 41/2002, de 14 de novembre, d'autonomia del pacient, i altra legislació vigent en matèria sanitària</p>
Drets de les persones interessades	<p>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.</p> <p>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</p>
Més informació	<p>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</p> <p>Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es</p>
Nombre de la Actividad de Tratamiento	REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS
Responsable del tratamiento	Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.
Finalidad del tratamiento	<p>Registro de voluntades anticipadas de los ciudadanos para poder ser consultados por Ucis o cualquier Punto de red asistencial cuando sea necesario tomar una decisión respecto a un paciente y este no pueda manifestar su voluntad.</p> <p>El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.</p> <p>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.</p> <p>El interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos</p>
Legitimación	<p>Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de autonomía del paciente Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos</p> <p>LEY 3/2003, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad Valenciana.</p> <p>LEY 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana</p> <p>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</p> <p>Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de autonomía del paciente, y demás legislación vigente en materia sanitaria</p>
Derechos de las personas interesadas	<p>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 el ejercicio de esos derechos podrán presentarse de forma presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace :</p> <p>http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970</p>
Más información	<p>Podrà consultar el registre de activitats de tractament de la conselleria de sanidad universal y salud pública en la direcció electrònica http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades</p> <p>Podrà contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es</p>