

CONSENTIMIENTO EXPRESO RELATIVO Á PROTECCIÓN DE DATOS DE USUARIAS
“PROXECTO DE SAÚDE ALIADAS”

Nome e apelidos:

DNI/NIE/Nº Pasaporte:

Responsable: **Consellería de Sanidade como responsable do Servicio Galego de Saúde (SERGAS), (Ley 8/2008, del 10 de julio, de salud de Galicia).** CIF: S1511001H

Finalidade: Na entidade responsable tratamos a información que nos facilita co fin de prestalle o servizo solicitado dentro do proxecto de saúde mental e adicións promovido pola Asociación Aliad Ultraia e desenvolvido por diferentes entidades e recursos da comunidade autónoma Galega. Para mais información pode acceder a www.saudealiadas.com

Lexitimación, baixa e prazo: Os datos proporcionados conservaranse mentres se manteña a relación ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigas legais das distintas entidades e recursos que teñan acceso a dita información, sempre que non se revoque o consentimento.

Destinatarios da súa información: Os datos facilitados poderán ser cedidos ou compartidos con outras entidades ou recursos do ámbito social e sanitario sempre co único fin de mellorar, continuar ou derivar a atención prestada. En calquera outro caso, os datos non se cederán a terceiros, salvo no en situacións onde exista una obriga legal, sen a súa expresa autorización.

Dereitos e información adicional: Vostede ten dereito a obter confirmación sobre se a Consellería de Sanidade de quen depende o SERGAS trata os seus datos personais. Polo tanto ten dereito a acceder aos seus datos personais, rectificar os datos inexactos, solicitar a súa supresión cando os datos xa non sexan necesarios, así como exercer os seus dereitos de limitación, portabilidade ou oposición ao tratamento. Pode exercer os seus dereitos mediante escrito dirixido á Consellería de Sanidade Edificio Administrativo de San Lázaro 15781 Santiago de Compostela A Coruña ou por enderezo electrónico ao Delegado de Protección de Datos: Xefe de Servicio de Soporte e Implantación, Subdirección Xeral de Sistemas e Tecnoloxías da Información (delegado.proteccion.datos@sergas.gal)

A Consellería de Sanidade e o SERGAS comprométese a dar resposta á súa solicitude no prazo dun mes ampliable a tres por motivos xustificadas. Pode exercitar as súas reclamacións ante a autoridade de control, a Agencia Española de Protección de Datos.

Mediante a presente cláusula, a Consellería de Sanidade a través do SERGAS solicítalle o seu consentimento expreso para tratar os datos médicos, e/ou legais que nos proporciona, en pos de concederlle o servizo solicitado.

Para tratar os datos: Dou o meu consentimento.

Así mesmo dou o meu consentimento para que as equipas de outras entidades ou recursos vinculadas a este proxecto e/ou servizo faciliten aos/as traballadores/as da Consellería de Sanidade e do SERGAS todos cantos datos sobre a miña persoa poidan necesitar e/ou dispoñer para la prestación do servizo e/ou axuda solicitado/a. Ditos datos inclúen datos personais, médicos e/ou legais,...

Para que outras entidades ou recursos faciliten os meus datos: Dou o meu consentimento.

Sinatura e selo da entidade responsable.

Sinatura da usuaria.