

Sol·licitud d'entrega de resultats a domicili

Jo, Sr./Sra. amb D.N.I nº

Adreça de correu electrònic:

Sol·licito l'enviament dels resultats de les proves que m'han estat realitzades al Servei de..... de l'Hospital amb data de de de 2.....

En cas que ho sol·liciti el representant legal (pare, mare, tutor, etc.).

Nom:.....D.N.I:

ENVIAMENT PER CORREU POSTAL (Certificat amb avís de rebuda o missatgeria)

A la següent adreça:

C.P.: Població

ENVIAMENT PER CORREU ELECTRÒNIC (Encriptat amb confirmació de recepció)
(OPCIÓ NO VÀLIDA PER A L'ENVIAMENT D'IMATGES)

A la següent adreça de correu electrònic:

Serà necessari acreditar la identitat mitjançant l'enviament del D.N.I, N.I.E. o Passaport per ambdues cares.

Mitjançant la present, eximeix l'hospital de qualsevol eventualitat que podria afectar la confidencialitat de les meves dades de salut durant l'enviament, transport o recollida.

Informació bàsica sobre tractament de dades

De conformitat amb la normativa vigent de protecció de dades (Reglament UE 2016/679 i L.O. 3/2018) li fem la següent informació sobre el tractament de dades: Responsable del tractament: HM MACAT, S.A. Contacte DPO: dpo@hmhospitales.com. Fi del tractament: Atendre la seva sol·licitud de lliurament de resultats a domicili o e-mail. Legitimació: Art.6.1.a) RGPD. Amb el consentiment del titular de les dades. Criteris de conservació: Les seves dades personals es conservaran mentre perduri la relació amb el responsable, els terminis establerts legalment per la normativa i, en tot cas, mentre no prescrivin les possibles accions legals derivades de la finalitat i del tractament. Comunicació de les dades: Podran cedir-se dades a qualsevol entitat pertanyent a HM HOSPITALS (www.hmhospitales.com), per interès legítim, per tal de mantenir una gestió integral i centralitzada de la relació dels interessats amb qualsevol de les entitats referides. En qualsevol altre supòsit, no està prevista cap altra cessió a tercers llevat que hi hagi a l'efecte obligació legal o requeriment judicial. Drets que assisteixen a l'Interessat: Dret a retirar el consentiment en qualsevol moment, dret d'accés, rectificació, portabilitat, supressió de les seves dades i a la limitació o oposició al seu tractament, mitjançant comunicació escrita o correu electrònic dirigit al responsable del tractament, acompanyant document acreditatiu de la seva identitat, a les adreces esmentades anteriorment, així com el dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de control (www.aepd.es), si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent. Dades de contacte per exercir drets: Servei d'atenció al pacient o mitjançant sol·licitud escrita dirigida al responsable del tractament, situat a Avda. Vallcarca, 151 08023 Barcelona. Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en la nostra Política de Privacitat: www.hmhospitales.com.

L'interessat consenteix en els termes exposats:

Data:

Signatura: