Sol·licitud d'inscripció al Registre de voluntats anticipades de documents atorgats en presència de testimonis

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms | NIF/NIE | Data de naixement

Tipus de via | Nom | Número

Escala | Pis | Porta | Província | Comarca | Municipi | Codi postal

Telèfon | Telèfon mòbil | Sexe | Nacionalitat | Número de targeta sanitària o CIP

Dades de la persona representant *(en el cas que l'hàgiu designada)*

Nom i cognoms | NIF/NIE | Telèfon

Tipus de via | Nom | Número

Escala | Pis | Porta | Província | Comarca | Municipi | Codi postal

Contingut del document de voluntats anticipades

- ☐ Refús de transfusió sanguínia
- ☐ Donació d'òrgans
- ☐ Donació del cos a la ciència
- ☐ Altres

Sol·licitud

Sol·licito la inscripció en el Registre de voluntats anticipades de:

- ☐ El document de voluntats anticipades
- ☐ La revocació del document de voluntats anticipades que vaig inscriure previàment
- ☐ El nou document de voluntats anticipades que substitueix l'inscrit anteriorment

Declaració responsable

Declaro:

- Que el document de voluntats anticipades que adjunto s'ajusta, tant pel que fa al seu contingut com al compliment de les exigències formals, a la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica. Per tant, les persones que actuen com a testimonis i, si escau, la persona representant gaudeixen de la capacitat necessària i que els testimonis no incorren en la incompatibilitat que la Llei estableix.
- Que autoritzo la cessió de les dades de caràcter personal contingudes en el document de voluntats anticipades al personal mèdic responsable, en els termes que preveu la Llei 21/2000, de 29 de desembre.
- Que les dades especificades en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes.

Municipi | Data

Signatura de la persona sol·licitant

A011-V01-12

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

- Fotocòpies **compulsades** dels DNI de la persona sol·licitant i de les tres persones que actuen com a testimonis.
- Document de voluntats anticipades **signat** per la persona sol·licitant, els tres testimonis i, si s'ha designat, per la persona representant.

Òrgans davant dels quals es poden presentar les sol·licituds

Sens perjudici del que disposa l'article 25 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment administratiu de les administracions públiques de Catalunya, les sol·licituds es poden presentar a:

- Tots els centres sanitaris de Catalunya (centres d'atenció primària, qualsevol hospital o centre sociosanitari, etc.)
- Oficina d'Atenció Ciutadana a Barcelona, c. de Sant Honorat, 1-3, 08002 Barcelona.
- Oficina d'Atenció Ciutadana a Girona, pl. de Pompeu Fabra, 1, 17002 Girona
- Oficina d'Atenció Ciutadana a les Terres de l'Ebre, c. de Jaume I, 2-4, 43870 Amposta
- Oficina d'Atenció Ciutadana a la Cerdanya, pl. del Rec, 5, 17520 Puigcerdà
- Delegació Territorial del Govern de la Generalitat a Lleida, c. de Lluís Companys, 1, 25003 Lleida
- Delegació Territorial del Govern de la Generalitat a Tarragona, c. de Sant Francesc, 3, 43003 Tarragona
- Departament de Salut, travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona

Informació complementària del tràmit

Les sol·licituds d'inscripció s'han de resoldre i notificar en el termini de tres mesos des de la data d'entrada a la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària. Transcorregut el termini establert sense que se us hagi notificat cap comunicació expressa, la sol·licitud s'entén estimada.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Identificació del tractament: Registre de voluntats anticipades.
Responsable del tractament: Secretaria General del Departament de Salut. Travessera de les Corts, 131-159, 08028 Barcelona.
Finalitat: la recollida de les dades és facilitar l'accés al personal mèdic responsable de l'assistència d'una persona malalta a conèixer si aquesta ha atorgat un document de voluntats anticipades i al seu contingut.
Legitimació: Per consentiment de la persona interessada.
Destinataris: Les dades de caràcter personal que es continguin en el document de voluntats anticipades es cediran al professional mèdic responsable, en els termes de la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica.
Al Registre Nacional d'Instruccions Prèvies, que permet que professionals de la resta de l'Estat consultin els documents de voluntats anticipades.
Drets de les persones interessades: podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió (dret a l'oblit), oposició al tractament, a la portabilitat de les dades i a la limitació del tractament, amb la presentació d'un escrit adreçat a la Secretaria General del Departament de Salut (travessera de les Corts, 131-159, 08028 Barcelona) o mitjançant la petició genèrica disponible a la pàgina web del Departament de Salut. Heu d'indicar clarament a la vostra sol·licitud quin o quins drets exerciu.
Informació addicional: si voleu ampliar aquesta informació podeu consultar la **informació addicional del tractament**.