S/Sistema de Salut de Catalunya

Fundació HOSPITAL d'OLOT COMARCAL DE LA GARROTXA

AUTORITZACIÓ D'AUTÒPSIA CLÍNICA

Nom i Cognoms .....

Núm. Història .....

Servei .....

En /Na .....

En qualitat de (1).....

Autoritza a aquest Hospital a realitzar els exàmens pertinents posteriors a la mort amb finalitats diagnòstiques i científiques.

Informació sobre el tractament de les dades personals:	
Responsable	Responsable del tractament: Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa NIF G55195929 Av. dels Països Catalans, 86 - 17.800 OLOT (Girona) Tel. 972 26 18 00 direccio@hospiolot.cat
Delegat de Protecció de Dades.	dpd@hospiolot.cat
Finalitat del tractament	Obtenir la seva autorització per a la realització de la autòpsia clínica.
Termini de conservació de les dades	15 anys, d'acord al que disposa l'article 12.4 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.
Base jurídica	Article 9.2.h del Reglament General de Protecció de Dades i l'article 19 del Reial Decret 2263/1974.
Destinataris	Les dades s'inclouran al sistema d'Història Clínica Compartida de Catalunya (HC3), del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
Drets de les persones	Vostè té dret a sol·licitar accedir, rectificar i suprimir les seves dades, així com a oposar-se al seu tractament i demanar-ne la limitació del tractament o la portabilitat de les dades. Per fer-ho ha de dirigir-se per escrit al responsable del fitxer adjuntant una fotocòpia del seu DNI o document d'identitat equivalent.
Reclamació	En cas que consideri que s'han vulnerat els seus drets pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (www.apdcat.cat)

Signat:

Olot, a .....de .....de 20.....

Nota: Aquesta autorització només és vàlida en els casos que no intervingui l'autoritat judicial.

(1) Grau parentiu