

miércoles 9 de mayo de 2018

ANEXO I AL DECRETO 66/2018, DE 2 DE MAYO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL OTORGAMIENTO DE UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Nombre y apellidos de la persona solicitante:

N.º del DNI, pasaporte u otro documento de identidad:

Dirección:

CP: Municipio:

Teléfono:

SOLICITO la inscripción en el Registro Vasco de Voluntades Anticipadas del documento de voluntades anticipadas adjunto a esta solicitud.

DECLARO conocer que el Registro de Voluntades Anticipadas únicamente transmitirá el contenido del documento a mi/s representante/s en el momento en que lo solicite/n, y al médico que me atienda en el momento en que, por mi situación, no me sea posible expresar mi voluntad y sea preciso adoptar decisiones clínicas relevantes.

AUTORIZO al Registro a facilitar de oficio al personal de los centros sanitarios el conocimiento de la existencia (no su contenido) del documento.

SI _ NO _

(márquese con una X lo que proceda)

AUTORIZO al Registro a consultar mi DNI, pasaporte u otro documento de identidad expedido por una Administración Pública.

SI _ NO _

(márquese con una X lo que proceda)

Lugar, fecha y firma de la persona solicitante.

..... a de de

FIRMA

SR./SRA. DIRECTOR/A DE ASEGURAMIENTO Y CONTRATACIÓN SANITARIAS. DEPARTAMENTO DE SALUD.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, y de los documentos adjuntados al mismo, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado de datos, denominado "Registro vasco de voluntades anticipadas", que tiene como fin garantizar el ejercicio del derecho a otorgar voluntades anticipadas en el ámbito de la sanidad. Los datos serán cedidos a las personas indicadas en este formulario y al Registro Nacional de Instrucciones Previas. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección de Aseguramiento y Contratación Sanitarias del Departamento de Salud que tiene su sede en la Calle Donostia - San Sebastián, 1 • 01010 Vitoria-Gasteiz.