

SGP06

## **Documento de Endoso**

Datos del/la	solicitante (	persona a	la que se ha rea	alizado	o la pre	scripció	n) o r	epreser	ntante	e legal		
DNI/NIE		Apellidos y no	ombre									
DIMINIL		, spoilidos y III										
Tipo vía	Nombre de la	. vío				Número		Bloque		Esc.	Piso	Pta.
про ча	Nombre de la	i via				Numero	,	ыочие		ESC.	FISO	ria.
Cód. Postal	Localidad			Mur	nicipio					Provincia	ì	
Teléfono		Teléfono móv	il	Cor	reo electr	ónico						
Datos del est	ablecimient	o que reali	za la dispensac	ión								
<u> </u>		o quo roun	La la aloportodo	1011								
Denominación												
Tipo vía	Nombre de la	vía									Nú	mero
Cód. Postal	Localidad			Mun	icipio					Provincia	1	
								_				
Código IBAN	E.a.ti		tos Bancario	s de		blecim	ient				_	
Codigo IBAN	Ent	idad 	Oficina		DC	1		Nu	mero d	de cuent	a	
<u>SOLICITO</u> : Que en caso de resolución favorable a la concesión de la prestación que me corresponda conforme determina el Catálogo General de Material Ortoprotésico en vigor, se realice el abono directamente al establecimiento sanitario autorizado, según el detalle de la factura aportada:												
			Nº de Factura		Imp	orte de F	actura					
								€				
Danie de la constante de la co												
Declaración i	responsable	•										
Pública podrá co medio admitido e	mprobar, en cu en Derecho. En	ualquier mome el supuesto de	nte solicitud, y, en so nto, la veracidad de e que la Administrac entes sin perjuicio d	todos ión con	los docui npruebe la	mentos, da a inexactit	atos y d ud de lo	cumplimieros datos d	nto de leclarad	los requi dos, el ór	isitos por gano gest	cualquier or estará
		En	, a	de			de	÷				
	ACEPTO EL P	AGO POR EN	IDOSO				FIRM	IA DEL SO	OLICIT	ANTE		
(Firma del r			ento arriba indicado)					•		_		
NOMBRE	APELLIDOS Y DI	NI DEL REPRES	SENTANTE I FGAI ·		DNI/NIF N	EL SOLICIT	ANTF.					
NOMBRE, APELLIDOS Y DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL:						0001011						



## Instrucciones de cumplimentación

<sup>1</sup>Datos bancarios establecimiento

Debe adjuntar una ficha de acreedor debidamente cumplimentada y sellada por la entidad bancaria, si ésta no obra previamente en poder de esta Administración. Igualmente en el caso de personas jurídicas, se deberá aportar copia de la escritura de poder notarial en favor del representante de la entidad.

## Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018 y la legislación vigente en materia de protección de datos personales, se informa del tratamiento de los datos de carácter personal que consta en su solicitud.

Finalidad del tratamiento	La finalidad del tratamiento de datos es permitir la gestión administrativa y el control de las prestaciones ortoprotésicas por el Servicio de Salud del Principado de Asturias					
Legitimación del tratamiento	<ol> <li>Art. 6.1 c) del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) en relación con el art. 9.2 a): el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.</li> <li>Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. (Art. 13.h).</li> <li>Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. (Art. 3.2).</li> <li>Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica</li> <li>Decreto 51/2019 del Principado de Asturias.</li> <li>Cualquier otra legislación aplicable en materia de protección de datos</li> </ol>					
Responsable del tratamiento de los datos	Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA), Dirección de Atención y Evaluación Sanitaria, Servicio de Gestión de Prestaciones. Plaza del Carbayón 1 y 2, 33001 Oviedo					
Destinatarios de los datos personales	Consejería de Salud y SESPA					
Plazo de conservación de los datos personales	Se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.					
Ejercicio de derechos y reclamaciones	Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como oponerse al tratamiento de estos. Así mismo, puede limitar el tratamiento de los datos y ejercer el derecho a la portabilidad de sus datos. La solicitud del ejercicio de cualquiera de estos derechos lo podrá realizar a través del Registro Electrónico o ante el Registro presencial del Servicio de Salud Plaza del Carbayón, núm. 1 y 2, 33001 Oviedo.					
Delegación de Protección de Datos	La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud del Principado de Asturias tiene su sede en la Secretaría General de la Plaza del Carbayón nº 1 y 2, 33001 Oviedo. Correo electrónico de contacto: delegadoprotecciondatos.sespa@sespa.es					