



## Datos de la persona que realiza el escrito

### Persona física

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E.	T.I.E./Certificado UE	Teléfono fijo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono móvil		
<input type="text"/>		
Correo Electrónico		
<input type="text"/>		

### Representante legal (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante).

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E.	Teléfono (fijo)	Teléfono (móvil)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico		
<input type="text"/>		
Poder notarial Código Seguro de Verificación (CSV). <small>Cumplimentar en caso de que se disponga de un poder notarial de representación.</small>		
<input type="text"/>		

### Dirección a efectos de notificación de la persona solicitante o representante legal.

Calle/Plaza	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Municipio	Provincia				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

*Los datos aportados en los apartados correo electrónico y teléfono podrán ser utilizados para enviar avisos sobre el estado de la solicitud, así como otras comunicaciones electrónicas relacionadas con la tramitación del procedimiento.*

## Objeto del escrito

### DATOS DEL/DE LA PACIENTE

D./Doña:	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATOS DEL CENTRO

Centro	Servicio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Márquese lo que proceda):  Queja.  Sugerencia.  Agradecimiento.

### EXPONE

Continúa en la página siguiente.



00201800023

Espacio reservado para registro administrativo

SERVICIO DE SALUD  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIASGOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS

## EXPONE (Continuación)

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- > Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado comunitario)
- > Al Ministerio competente en materia de Notarías, la consulta de Copia Simple de Poderes Notariales, en caso de representación por poder notarial.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a [www.asturias.es/oposicionconsulta](http://www.asturias.es/oposicionconsulta) y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

## DECLARO RESPONSABLEMENTE

- Que son ciertos y completos todos los datos del presente escrito, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se comprometo a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable.

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	Gestionar las quejas, sugerencias y agradecimientos formuladas por los ciudadanos en el ámbito sanitario.
RESPONSABLE:	Dirección General de Política y Planificación Sanitarias, dependiente de la Consejería de Salud.
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para la tramitación de las quejas, sugerencias y agradecimientos.
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	No se cederán datos a terceros.
DERECHOS:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a>
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a: <a href="https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/201800023ProteccionDatos.pdf">https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/201800023ProteccionDatos.pdf</a>

En  a  de  de

Firma,

Fdo.: ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE: CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (DIR):