

## RECIBÍ

Con fecha	se entrega a D./D <sup>a</sup> .:
la documentación clínica solicitada por D./D <sup>a</sup> .:	
tras identificarse y cumplir con todos los requisitos legales.	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma del solicitante / receptor de la documentación	Sello del Centro / S.A.P.U.
--	-----------------------------

NOTA: El solicitante aporta fotocopia del D.N.I. y, en su caso, escrito autorizándole a recoger la documentación y fotocopia del D.N.I. de la persona que autoriza.

15/1999 Lege Organikoa, abenduaren 13koa, Datu Pertsonalak Babestekoa betez, OSAKIDETZAK, jakinarazten dizu agiri honetan eman dituzun datu pertsonalak P.E.A.Z.-REN KUDEAKETA fitxategian jasoko direla. Fitxategi horren helburua keak, erreklamazioak, esker onak, iradokizunak eta paziente edo erabiltzaileek Zerbitzu Erakundearen egindako izapideen erregistroa egitea da, eta organo arduraduna SAN ELOY OSPITALEKO GERENTZIA da. Nahi izanez gero, eskubidea duzu datuok lortu, zuzendu, ezabatu eta aurkatzeko. Horretarako, hona jo behar duzu: San Eloy Ospitaleko Pazientearen eta Erabiltzailearen Arreta Zerbitzua (PEAZ); Antonio Miranda etorbidea, 5 (48902 – Barakaldo)..

OSAKIDETZA, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que los datos personales que Vd. aporta en este acto, serán incluidos en el fichero GESTIÓN DEL S.A.P.U., cuya finalidad es el registro de quejas, reclamaciones, agradecimientos, sugerencias y trámites efectuados por los pacientes o usuarios en la Organización de Servicios, y su órgano responsable es la GERENCIA DE LA OSI BARAKALDO-SESTAO. Si lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Servicio de Atención al Paciente y Usuario (S.A.P.U) del Hospital San Eloy en la siguiente dirección: Avda. A. Miranda, 5 (48902 – Barakaldo).