

**FORMULARIO PARA LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.**

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_,

en calidad de **persona residente** del centro “ \_\_\_\_\_”, cuya titularidad ostenta la entidad “ \_\_\_\_\_”.

en **calidad de tutor** de la persona usuaria D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con NIF, \_\_\_\_\_, que reside en el centro “ \_\_\_\_\_”, cuya titularidad/gestión ostenta la entidad “ \_\_\_\_\_”.

Por medio del presente escrito **SOLICITO**:

1. Que en el plazo máximo de DIEZ DÍAS desde la recepción de esta solicitud, se proceda a la revocación del consentimiento otorgado para el tratamiento de los datos de carácter personal de la persona residente D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7.3 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 94/46/CE/ (Reglamento general de protección de datos) y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales.

2. La revocación del consentimiento se expresa respecto a:

Fecha del consentimiento	Descripción del tratamiento

3. La notificación de la confirmación de la revocación de consentimiento solicitada en la siguiente dirección:

\_\_\_\_\_

4. La notificación del cese del tratamiento de datos a las personas responsables o encargadas del tratamiento a quienes les hubieran sido comunicados.

Y para que así conste, firmo el presente documento,

En \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Firma de la persona residente o tutor.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Son corresponsables del tratamiento de sus datos personales el departamento de Sanidad y el departamento de Ciudadanía y Derechos Sociales del Gobierno de Aragón.

La finalidad de este tratamiento es facilitar información clínica relevante al personal sanitario de las residencias para permitir un tratamiento sanitario adecuado al residente.

La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

No vamos a comunicar sus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrás consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=337](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=337)