



ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE VOLUNTADES PREVIAS DE CANTABRIA

Datos del otorgante

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
Sexo	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
NIF/NIE	Número de Tarjeta Sanitaria del SCS	Tarjeta Sanitaria de Mutualidades

Datos a efectos de notificación

Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros	Código postal	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono fijo		Teléfono móvil			

Documentación que se aporta

TIPO DE DOCUMENTO	SE APORTA CON LA SOLICITUD
1. Copia compulsada del DNI/NIE del otorgante (si se otorga ante testigos)	<input type="checkbox"/>
2. Documento original de Voluntades Previas (Anexo)	<input type="checkbox"/>
3. Documento notarial original o copia autenticada	<input type="checkbox"/>
4. Copia compulsada DNI/NIE del representante	<input type="checkbox"/>
5. Aceptación del representante (Anexo)	<input type="checkbox"/>
6. Copia compulsada DNI/NIE del representante sustituto	<input type="checkbox"/>
7. Aceptación del representante sustituto (Anexo)	<input type="checkbox"/>
8. Copia compulsada DNI/NIE de los tres testigos	<input type="checkbox"/>

Antes de firmar la solicitud de inscripción, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso de la hoja

Solicita

La inscripción en el Registro de Voluntades Previas de Cantabria del Documento de Voluntades Previas que acompaña a esta solicitud.

En a de de

Fdo:

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR**SI EL DOCUMENTO SE REALIZA ANTE EL NOTARIO**

Solicitud de inscripción en el Registro
Documento notarial original o copia autenticada
Aceptación del representante si hubiese (Anexo)
Aceptación del representante sustituto si hubiese (Anexo)

SI EL DOCUMENTO SE REALIZA ANTE TESTIGOS

Solicitud de inscripción en el Registro
Documento original de Voluntades Previas (Anexo)
Copia compulsada del DNI/NIE del otorgante
Copia/s compulsadas del DNI/NIE del o de los representantes si los hubiera
Copia compulsada DNI/NIE de los tres testigos

SI EL DOCUMENTO SE REALIZA ANTE FUNCIONARIO

DNI/NIE del otorgante
Tarjeta Sanitaria
Aceptación del representante si hubiese (Anexo)
DNI/NIE del representante
Aceptación del representante sustituto si hubiese (Anexo)
DNI/NIE del representante sustituto

Declaración responsable

Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, en la documentación adjunta y esta última es fiel copia de los originales. Conozco y acepto que la Administración Pública podrá comprobar, en cualquier momento, la veracidad de todos los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES VINCULADA AL TRATAMIENTO DE GESTIÓN DEL REGISTRO DE VOLUNTADES PREVIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA.

Responsable del tratamiento	Director/a General de Transformación Digital y Relaciones con los Usuarios.
Finalidad	Gestionar el Registro de Voluntades Previas de Cantabria y facilitar el acceso a la información en él contenida al personal sanitario responsable del proceso asistencial del otorgante.
Legitimación	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (RGPD, artículo 6.1 puntos c y e)
Destinatarios	Cesión de datos : los contemplados en la finalidad del Registro, Servicio de Salud y Ministerio competente en materia sanitaria, así como aportar los datos a las autoridades sanitarias, estatales y autonómicas, a requerimiento de las mismas.
Derechos	El interesado tiene derecho de acceso, rectificación, supresión y resto de derechos que se explican en la información adicional, ante el Servicio de Atención al Usuario de la Dirección General de Transformación Digital y Relaciones con los Usuarios
Información adicional	Puede consultar en la siguiente página web. http://saludcantabria.es/index.php?page=PDSC