

## Consentiment informat

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI / NIE / Passaport: \_\_\_\_\_

**Manifesto voluntàriament que** l'equip assistencial m'ha informat que el procediment adequat en el meu cas és la pràctica de:

M'han informat sobre els riscos més freqüents que poden aparèixer en el meu cas, tenint en compte la meua situació clínica personal.

M'han informat de les alternatives assistencials del meu cas, així com dels beneficis i possibles riscos que es poden presentar.

M'han donat la informació de manera comprensible i m'han respost totes les preguntes que he fet.

Per tant, una vegada valorada la conveniència del procediment, declaro que la informació rebuda ha estat satisfactòria i comprensible.

Sí ☐

No ☐

Autoritzo les persones següents a ser informades de l'evolució del meu tractament: \_\_\_\_\_

Així mateix, sé que el centre estarà obligat a informar de la meua evolució clínica en cas d'un manament judicial.

### Informació detallada sobre protecció de dades

Declaro que l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) m'ha facilitat la següent informació sobre el tractament de dades personals que portarà a terme:

#### Qui és el responsable del tractament de les vostres dades?

Identitat: Agència de Salut Pública de Barcelona

Adreça postal: Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona

Telèfon: 932 38 45 45

Delegat de protecció de dades: Aronte Enterprise Services, SL ([dpd@aspb.cat](mailto:dpd@aspb.cat))

#### Amb quina finalitat tractem les vostres dades personals?

A l'ASPB tractem la informació que ens faciliten els pacients amb finalitat assistencial. També es poden utilitzar dades pseudoanonimitzades per realitzar investigació en salut amb la finalitat de conèixer la distribució de les addiccions en la població i els seus factors de risc i l'ús dels serveis sanitaris.

#### Quant de temps conservarem les vostres dades?

Les dades personals proporcionades es conservaran d'acord a l'establert en la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernint la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica i la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica.

#### Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?

La base legal per al tractament de les dades dels pacients és el consentiment de l'interessat; la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernint la salut i l'autonomia del pacient; la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica; la Llei 23/1998, de 30 de desembre d'estadística de Catalunya; i la Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública de Catalunya.

#### A quins destinataris es comunicaran les vostres dades?

Les dades dels pacients formaran part de la història clínica compartida y podran ser cedides a administracions públiques i organismes relacionats amb la salut i el benestar social.

No es preveuen altres comunicacions de dades, tret que siguin necessàries per donar compliment a una obligació legal.

#### Quins són els vostres drets?

Qualsevol persona té dret a obtenir confirmació sobre si l'ASPB està tractant dades personals que la concerneixen, o no. Les persones interessades tenen dret a accedir a les seves dades personals, així com sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si s'escau, sol·licitar-ne la supressió, entre altres motius, quan les dades ja no siguin necessàries per a les finalitats per a les quals es van recollir.

En determinades circumstàncies previstes a l'article 18 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa a el tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, els interessats poden sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades. En aquest cas, si s'escau, únicament les conservarem per exercir o defensar reclamacions.

En determinades circumstàncies i per motius relacionats amb la seva situació particular, les persones interessades podran oposar-se al tractament de les seves dades. En aquests casos, si s'escau, l'ASPB deixarà de tractar les dades, tret de motius legítims imperiosos o per exercir o defensar possibles reclamacions.

En virtut del dret a la portabilitat, els interessats tenen dret a obtenir les seves dades personals en un format estructurat d'ús comú i lectura mecànica i a transmetre-les a un altre responsable.

#### Com podeu exercir els vostres drets?

Mitjançant un escrit, adjuntant fotocòpia del DNI o un document identificador equivalent, dirigit a l'Agència de Salut Pública de Barcelona, Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona. També podeu exercir els vostres drets enviant un correu electrònic, signat amb signatura electrònica reconeguda, dirigit a: [dpd@aspb.cat](mailto:dpd@aspb.cat)

#### Quines vies de reclamació hi ha?

Si considereu que els vostres drets no s'han atès adequadament, teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Firma:

A Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Aquest document ha de ser inclòs a la història clínica**

## Consentimiento informado

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI / NIE / Pasaporte: \_\_\_\_\_

**Manifiesto voluntariamente** que el equipo asistencial me ha informado de que el procedimiento adecuado en mi caso es la práctica de:

Me han informado sobre los riesgos más frecuentes que pueden aparecer en mi caso, teniendo en cuenta mi situación clínica personal.

Me han informado de las alternativas asistenciales de mi caso, así como de los beneficios y posibles riesgos que se pueden presentar.

Me han dado la información de manera comprensible y me han contestado a todas las preguntas que he hecho.

Por lo tanto, una vez valorada la conveniencia del procedimiento, declaro que la información recibida ha sido satisfactoria y comprensible.

Sí ☐

No ☐

Autorizo las personas siguientes a ser informadas de la evolución de mi tratamiento: \_\_\_\_\_

Así mismo, sé que el centro estará obligado a informar de mi evolución clínica en caso de mandamiento judicial.

### Información detallada sobre protección de datos

Declaro que la Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB) me ha facilitado la siguiente información sobre el tratamiento de datos personales que llevará a cabo:

#### ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

Identidad: Agencia de Salud Pública de Barcelona

Dirección postal: Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona

Teléfono: 932 38 45 45

Delegado de protección de datos: Aronte Enterprise Services, SL  
([dpd@aspb.cat](mailto:dpd@aspb.cat))

#### ¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?

En la ASPB tratamos la información que nos facilitan los pacientes con finalidad asistencial. También se pueden utilizar datos seudoanonimizados para realizar investigación en salud con el fin de conocer la distribución de las adicciones en la población y sus factores de riesgo y el uso de los servicios sanitarios.

#### ¿Cuánto tiempo conservamos sus datos?

Los datos personales proporcionados se conservan de acuerdo con lo establecido en la ley 21/2000 de 29 de diciembre, sobre los derechos de información concernientes a la salud y la autonomía de los pacientes y la documentación clínica y la ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

#### ¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

La base legal para el tratamiento de los datos de los pacientes el consentimiento del interesado; la ley 21/2000 de 29 de diciembre, sobre los derechos de información concerniendo la salud y la autonomía del paciente; la ley 41/2002 de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica; la ley 23/1998, de 30 de diciembre de estadística de Catalunya; y la ley 18/2009, de 22 de octubre, de salud pública de Catalunya.

#### ¿A qué destinatarios se comunicaran sus datos?

Los datos de los pacientes formarán parte de la historia clínica compartida y podrán ser cedidas a administraciones públicas y organismos relacionados con la salud y el bienestar social. No se prevén otras comunicaciones de datos si no son necesarias para dar cumplimiento con una obligación legal.

Firma:

En Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

#### ¿Cuáles son sus derechos?

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si la ASPB está tratando datos personales que le conciernen, o no. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos.

En determinadas circunstancias previstas al artículo 18 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 relación al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos. En cuyo caso, si es debido, únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos. En estos casos, si es debido, la ASPB dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o para el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

En virtud del derecho a la portabilidad, los interesados tienen derecho a obtener sus datos personales en un formato estructurado de uso común y lectura mecánica y a transmitirlos a otro responsable.

#### ¿Cómo puede ejercer sus derechos?

Mediante un escrito, adjuntando fotocopia del DNI o un documento identificativo equivalente, dirigido a la Agencia de Salud Pública de Barcelona, Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona. También se pueden ejercer los derechos enviando un correo electrónico, firmado con firma electrónica reconocida, dirigido a: [dpd@aspb.cat](mailto:dpd@aspb.cat).

#### ¿Qué vías de reclamación existen?

Si considera que sus derechos no se han atendido debidamente, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Catalana de Protección de Datos