



ANEXO II

Solicitud de inscripción del documento de casos de agresión a profesionales del Sistema Sanitario Público y centros sociosanitarios de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Fecha:

Persona solicitante:

Declara que, bajo mi responsabilidad, son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.

Firma:

Solicita:

La inscripción en el Registro de Casos de Agresión a Profesionales de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales del documento de casos de agresión a profesionales contenido en el Anexo III.

Inscribir un primer documento

En caso de que exista ya un documento inscrito:

Revocar Sustituir Modificar

(márquese con una cruz lo que proceda)

Director General de Planificación, Formación y Calidad Sanitarias y Sociosanitarias de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales.

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales, en Avda. de las Américas, 2. 06800 Mérida, asegura el tratamiento confidencial de los datos de carácter personal contenidos en la presente solicitud y el adecuado uso de los mismos por parte del órgano gestor. Sobre los datos suministrados podrán los interesados ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos que consideren oportunos. La finalidad de la recogida de estos datos personales es para ser incorporados para su tratamiento, en fichero automatizado.