

## Sol·licitud d'accés a la informació pública

\* Els camps assenyalats amb asterisc són obligatoris

### Dades de contacte

Persona física

Nom\*

Primer cognom\*

Segon cognom

Tipus de document d'identificació\*

Número d'identificació\*

País del document

DNI  NIE  Passaport

Persona jurídica

Raó social

Tipus de document d'identificació

Número d'identificació

País del document

NIF  Núm. entitat estrangera

### Adreça

Tipus de via

Nom de la via

Número

Porta

Bloc

Escala

Pis

Codi postal

--	--	--	--	--

Província

Municipi

Població

País

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça de correu electrònic

Telèfon preferent

Telèfon fix  Telèfon mòbil  Cap

### Dades del/de la representant (si escau)

Nom

Primer cognom

Segon cognom

Tipus de document d'identificació

Número d'identificació

País del document

NIF  Núm. entitat estrangera

### Adreça

Tipus de via

Nom de la via

Número

Porta

Bloc

Escala

Pis

Codi postal

--	--	--	--	--

Província

Municipi

---

Població

País

---

**Dades de contacte\*** (indiqueu com a mínim un dels camps)

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça de correu electrònic

---

**Descripció de la sol·licitud\***

(indiqueu tota la informació que pugui ser rellevant per a la correcta gestió de la vostra sol·licitud)

---

Indiqueu per quin mitjà voleu rebre la informació\*

Correu electrònic  Correu postal  Presencialment

---

Indiqueu en quin format voleu rebre la informació\* (pdf, excel...)

---

Indiqueu quin és el motiu de la vostra sol·licitud (opcional)

---

Accepto la notificació electrònica de qualsevol actuació en relació amb la meva sol·licitud

---

**Declaració**

Declaro que tinc més de 16 anys, requisit necessari per exercir el dret d'accés a la informació pública, d'acord amb el que estableix l'article 18.3 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, i autoritzo la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau a fer les comprovacions oportunes, si escau, per tal de verificar-ho.

---

Signatura

Lloc i data

---

**LOPD:** D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer "Accés a la informació pública". La finalitat del fitxer és la gestió i la tramitació de les sol·licituds fetes per la ciutadania en exercici del dret d'accés a la informació pública, d'acord amb la llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la Unitat de Informació per a la Transparència i l'Accés a la Informació Pública de la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau: Sant Antoni M<sup>a</sup> Claret, 167, 08025 Barcelona. L'acceptació d'aquestes condicions suposa que doneu el consentiment al tractament de les vostres dades personals per a la prestació dels serveis que sol·liciteu a través d'aquest imprès i, si escau, per fer les gestions necessàries amb les administracions o entitats públiques que intervinguin en la tramitació, i la seva incorporació en l'esmentat fitxer automatitzat.