ANNEX III
Model de declaració responsable de trasllat de cadàvers i restes humanes del grup I

Codi DIR3: A04026921 Codi SIA: 208071

TRASLLAT FUNERARI GRUP I	Registre:

DADES DEL DECLARANT		
Nom i llinatges/raó social:		DNI/NIF:
Adreça:		
CP:	Municipi:	Província:
DADES DEL REPRESENTANT		
Nom i llinatges:		DNI:
Adreça:		
CP:	Municipi:	Província:
ADREÇA DE NOTIFICACIONS		
Adreça:		
CP:	Municipi:	Província:
Telefono:	Fax:	Correu electrònic:
DADES DEL TRASLLAT		
TIPUS DE TRASLLAT ☐ Cadàver ☐ Restes humans *[nom i DNI al qui pertanyia]:*		
DADES DEL DIFUNT		
Nom i llinatges:	DNI/NIE:	
Lloc de la defunció:	Data:	Hora:
CAUSA DE LA DEFUNCIÓ ☐ Causa inicial: ☐ Causa immediata:		

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel. 971 17 73 83
Salutambiental.caib.es

MITJÀ DE TRASPORT		
Tipus de vehicle:	model:	matrícula:
TIPUS DE FÉRETRE: Especial		
ITINERARI: ☐ Terrestre ☐ Aeri ☐ Marítim		
LLOC DE PARTIDA		
Direcció:		
CP:	Municipi:	Província:
LUGAR DE DESTINO ☐ Crematori		
Adreça:		
CP:	Municipi:	Província:
DOCUMENTACIÓ QUE PRESENTA		
☐ Certificat mèdic defunció		
☐ Inscripció en el Registre Civil i llicència d'enterrament		
☐ Autorització judicial		
☐ Còpia del DNI (només en defecte d'autorització) del declarant i del representant		
☐ Còpia del NIF		
☐ Acreditació de la representació		
☐ Justificant abonament de la taxa		

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica: tramitació del procediment administratiu *Sanitat Mortuòria: declaració responsable de trasllat de cadàvers i restes humanes del grup I .* d'acord amb el que preveuen la Llei 3/2003 de 26 de març, de règim jurídic de l'administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, Decret 11/2018, de 27 d'abril, pel qual es regula l'exercici de la sanitat mortuòria de les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General de Salut Pública.

Destinataris de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el RGPD.

Termini de conservació de les dades personals: serà d'aplicació el previst a la normativa d'arxius i documentació.

Existència de decisions automatitzades: no n'hi ha.

Transferències de dades a tercers països: les dades no es transferiran a tercers països

Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel. 971 17 73 83
Salutambiental.caib.es

d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: protecciodades@dpd.caib.es.

DECLAR RESPONSABLEMENT:

Que les dades consignades son exactes, que dispòs de la documentació que ho acredita i que l'actuació, compleix els requisits prevists al Decret 11/2018 de 27 d'abril, pel que se regula l'exercici de la sanitat mortuòria de les Illes Balears. De la mateixa manera, sé que el incompliment d'aquesta declaració podrà donar lloc a les responsabilitats previstes a la llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat; Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública; Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears, i Llei 16/2010, de 28 de decembre, de salut pública de les Illes Balears.

AUTORITZ A LA CONSELLERIA DE SALUT A CONSULTAR LES SEGÜENTS DADES:

Autoritzo la obtenció dels documents o dades necessaris per a la tramitació d'aquest procediment que puguin ser consultats mitjançant les xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats als efectes (art. 28.2 de la Llei 39/2015, d' 1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques).

☐ No ho autoritz (En aquest cas, te que aportar la documentació que es requereix en el procediment que correspongui)

- Dades d'identitat (DNI) del declarant.
- identitat (DNI) [del representant]

[Firma del declarant] [Firma del representant]

, de de 20

DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA

Carrer de Jesús, 38 A
07010 Palma
Tel. 971 17 73 83
Salutambiental.caib.es