



## Formulario para el ejercicio de los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO)

D/Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_ y correo electrónico de contacto \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de

Ejercitar el Derecho de Acceso sobre sus datos de carácter personal, solicitando se le remita información por correo a la dirección anteriormente indicada.

Ejercitar el Derecho de Rectificación de los siguientes datos, en el sentido que se indica a continuación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ejercitar el Derecho de Cancelación de los datos de todos los archivos/ficheros.

Ejercitar el Derecho de Oposición al tratamiento de mis datos personales para las siguientes finalidades:

Remitirle información o comunicaciones sobre productos, servicios o eventos.

Otras (especificar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha y Firma del interesado: \_\_\_\_\_

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y adjuntando una fotocopia de DNI o documento equivalente, que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido de acuerdo al ordenamiento jurídico español. Si actúa en representación de un tercero deberá aportarse DNI del representante y documento acreditativo de la representación del interesado.

El siguiente formulario deberá presentarse en el SAIP del Consorcio Hospital General Universitario, Av. Tres Cruces, 2. 46018 Valencia, o telemáticamente mediante el registro electrónico del CHGUV (<https://oep-general-valencia.san.gva.es/hgv/loginClave?option=SG>). Con el envío del presente formulario, Usted presta su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados en el fichero automatizado "Gestión derechos ARCO", cuyo responsable es el Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (CHGUV), teniendo como finalidad exclusiva la gestión del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, respecto a sus datos tal y como se indica en el presente formulario.