

MODEL D'AUTORITZACIÓ canvi al nom sentit a la targeta acreditativa de discapacitat

Sr/Sra _____

amb DNI _____ (progenitor/a o representant legal), i

Sr/Sra _____

amb DNI _____ (progenitor/a o representant legal)

AUTORITZEN

A _____ amb DNI _____

a fer el canvi de nom que figura actualment a la targeta acreditativa de discapacitat pel nom sentit:

He llegit i accepto el contingut de l'apartat sobre protecció de dades que consta a continuació i autoritzo el tractament de les meves dades amb les finalitats indicades¹:

Vilanova i la Geltrú, a _____ de _____ de 20____

Signatura de les persones que fan l'autorització

¹Informació bàsica el tractament de dades de caràcter personal per a la gestió del canvi de nom a les targetes sanitàries:

Identificació del Tractament: "Gestió de la documentació administrativa per atendre la diversitat d'identitat de gènere"

Responsable del tractament: La informació recollida a partir d'aquest document queda subjecte al Tractament "Gestió de la documentació administrativa per atendre la diversitat d'identitat de gènere" responsabilitat de la Direcció General de Polítiques Públiques LGBTI+ del Departament d'Igualtat i Feminismes.

Finalitat: La finalitat és la tramitació de la gestió de la targeta sanitària per a que hi consti el nom sentit de les persones transgènere i de les intersexuals que ho sol·licitin i informar a l'Institut de les Empreses Culturals (Departament de Cultural) sobre la campanya "Fas 6 anys. Tria un llibre".

Legitimació: Compliment d'una obligació legal i el consentiment exprés de la persona/es interessada/es.

Persones destinatàries: Les dades es cediran a altres administracions públiques, sempre que sigui necessari, amb l'única finalitat de gestionar el canvi de nom de la targeta sanitària per tal de tractar a les persones transgènere i a les intersexuals amb el nom del gènere sentit dins l'àmbit sanitari i d'acord amb la Llei 11/2014, del 10 d'octubre, per a garantir els drets de lesbianes, gais, bisexuals, transgènere i intersexuals i per a eradicar l'homofòbia, la bifòbia i la transfòbia.

Drets de les persones interessades: Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, quan sigui procedent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit, degudament signat, dirigit a l'Àrea per a la Igualtat de Tracte i no-Discriminació de les persones LGBTI. Direcció General de Polítiques Públiques LGBTI+. c/ Sepúlveda, 148-150, planta 6. 08011 Barcelona o per correu electrònic a l'adreça: arealgbt.igualtat@gencat.cat Més informació a: <https://igualtat.gencat.cat/ca/ambits-dactuacio/lgbti/>