

FORMULARIO DE DERIVACIÓN DE PEDIATRÍA A ATENCIÓN TEMPERÁ

SERVIZO DE PEDIATRÍA REMITENTE			
ATENCIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/>		ATENCIÓN HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	
Remitido por	Dr./Dra.		
Teléfono		Horario de contacto:	
Correo electrónico			
DATOS DO/A MENOR			
Nome e apelidos		Data de nacemento:	
endereço		Concello	
Nome do pai/nai/titor		Tfno.:	
Motivo da demanda			
Probas realizadas e/ou achegadas e outros datos de interese			
Data: Asdo.:			
RETORNO DE ATENCIÓN TEMPERÁ			
Responsable			
Datos da valoración			
Tipo de intervención proposta			
Data: Asdo.:			

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - Consellería de Política Social
Finalidades do tratamento	Xestión da solicitude de atención temperá, así como a tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo o Decreto 183/2013 polo que se crea a Rede Galega de Atención Temperá, e demais normativa recollida na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos .
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dos dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos ou retirar no seu caso, o consentimento, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos .
Contacto delegado/a protección de datos e información adicional	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos