**ANEXO**

**AUTORIZACIÓN DEL PERSONAL PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES**

D/Dª. ………………………………………………………………………………….. con NIF/NIE nº ………………………….. como personal del centro/servicio/establecimiento sanitario denominado ………………………………………………………… con la categoría profesional de …………………………………… quedo informado que según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y su modificación por Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales de: identidad y titulaciones académicas (universitarios y no universitarios), necesarios para la gestión, tramitación y seguimiento de dicho procedimiento.

Asimismo, de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, otorgo expresamente mi consentimiento para el tratamiento de dichos datos.

La responsable del tratamiento de estos datos es la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano de la Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia (C/ Pinares, nº 6, CP 30001 Murcia) ante cuya titularidad puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación supresión, oposición, limitación y portabilidad de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 13 y siguientes de la citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.

La legitimación para el tratamiento se encuentra en el cumplimiento de una tarea en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y por el consentimiento del interesado (artículo 6 y 8 de la citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales). Su finalidad es para la gestión, tramitación y seguimiento de dicho procedimiento. No se cederán datos a terceros salvo a las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación o resolución de sus procedimientos. También se cederán cuando exista una obligación legal.

**En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:**

NO AUTORIZO a la Administración actuante para que consulte los **datos de identidad.**

NO AUTORIZO a la Administración actuante para que consulte los datos titulaciones académicas: **títulos universitarios**.

NO AUTORIZO a la Administración actuante para que consulte los datos titulaciones académicas: **títulos no universitarios**.

**EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO CON LA SOLICITUD.**

# Murcia, a

Fdo.: …………………………………………………………………………………..