

Consentiment per a la vacunació contra la COVID-19

Dades de la persona que es vacuna

Nom i cognoms

Data de naixement

Codi de la TSI (targeta sanitària individual)

Nom del centre residencial

Centre de salut de referència (CAP)

Dades del tutor o tutora

Nom i cognoms

DNI

Autorització de l'administració de la vacuna contra la COVID-19

Autoritzo la vacunació

No autoritzo la vacunació

Si no autoritzeu la vacunació, especifiqueu-ne els motius a l'apartat d'observacions.

Observacions

Lloc i data

Signatura

Informació bàsica de protecció de dades personals del tractament Registre de vacunació de Catalunya

Responsable del tractament: Departament de Salut, travessera de les Corts, 131-159, 08028 Barcelona.

Finalitat: disposar de les dades relatives a la vacunació contra la covid-19 i la resta de vacunes de les malalties immunoprevenibles.

Drets de les persones interessades: podeu sol·licitar l'accés i la rectificació de les vostres dades, així com la supressió, la limitació o la oposició al tractament presentant un escrit adreçat a la Secretaria General (Departament de Salut, travessera de les Corts, 131-159, 08028 Barcelona) o mitjançant la petició genèrica disponible a la pàgina web del [Departament de Salut](#). Heu d'indicar clarament a la vostra sol·licitud quin o quins drets exerciu.

Informació addicional: si voleu ampliar aquesta informació, podeu consultar la [informació addicional](#) del tractament en el web del Departament (https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/proteccio-de-dades/).

Departament de Salut