

Modelo de Solicitud de Gestión Usuarios de operadores para la **Explotación de Datos** del SSPA

Datos de la Solicitud	
Tipo de Solicitud: ☐ Alta*	
*Si se trata de un alta/baja para el/los Sistemas de Explotación que indique el usuario Usuario de acceso:	
Tipo de Solicitud : ☐ Baja ☐ Modificación Perfil ☐ Cambio Contraseña	
Si se trata de una baja, modificación o cambio contraseña indique el usuario de acceso Usuario:	
Sistemas de Explotación.	FARMACIA
	☐ MTI FARMA ☐ MTI FACTURACIÓN 7
	☐ MTI RECETAS
	RRHH
	☐ CONTROL ANALÍTICO GASTO ☐ PLANTILLA
	☐ CUADRO DE MANDO ☐ TURNOS Y ABSENTISMO
	OTROS
	☐ CUADRO DE MANDO SIGLO ☐ MTI URGENCIAS
	☐ MTI BDU ☐ MTI SIGILUM MILENIUM
	☐ MTI CITAS ☐ MTI MPA
☐ Base Poblacional de Salud ☐ MTI SSHH	
Perfil solicitado	
Datos del Solicitante	
D.:	NIF:
Correo Electrónico:	Cod. Centro:
Centro de Trabajo:	
Teléfono: Usuario DMSAS:	
Fecha	Firma

El peticionario arriba firmante, declara solicitar acceso a los datos de los Sistemas de Explotación del SAS para llevar a cabo las tareas de inspección, evaluación, acreditación y/o planificación, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16.5 de la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos de y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

Que la finalidad y alcance de la solicitud se ajusta al ámbito competencial del solicitante normativamente establecido.

Que el tratamiento de los datos solicitados se ajustará a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de su Reglamento de desarrollo (Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre) y demás normas de aplicación, y que por tanto los datos procedentes de los Sistemas de Explotación de Datos del SAS contarán con las medidas de seguridad, de nivel alto, durante el desarrollo de los trabajos.

Que el personal que accederá a los datos sensibles en el ejercicio de sus funciones de inspección, evaluación, acreditación o de planificación ha sido instruido sobre su deber de secreto.

Que sobre dichos datos asociados se guardará la máxima reserva y confidencialidad y que no serán divulgados o publicados, ni se cederán a terceros de forma directa o indirecta, de manera total o parcial, ni serán utilizados para fines distintos para los que se han solicitado.

Modelo de Solicitud de Gestión Usuarios de operadores para la **Explotación de Datos** del SSPA

Que, en caso de publicación de los resultados del trabajo realizado, se citará el Sistema del SSPA de donde proviene la información como fuente de datos.

Que finalizados los trabajos, se procederá a la destrucción de los datos procedentes de los Sistemas de Explotación del SAS mediante la aplicación de técnicas que impidan su reconstrucción parcial o total.

En cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD 15/1999, el Servicio Andaluz de Salud (S.A.S.), le informa que sus datos personales facilitados por Vd. al propio S.A.S., han sido incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión interna del S.A.S.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la ley, dirigiendo su escrito a la Secretaría General del Servicio Andaluz de Salud, Avda. de Constitución, 18, 41071, Sevilla.

Datos del Responsable del solicitante	
D.:	NIF:
Cargo:	
(Cargo directivo que ocupa: Director Distrito, Director-Gerente Hospital, Gerente Area Sanitaria)	
Solicito para la persona cuyos datos figuran más arriba, autorización para el acceso como operador de Explotación de Datos del SSPA	
Fecha	Sello y Firma