Imprimir formulario

Cruz Roja

Centro de Hemodiálisis de Oviedo

D. / Dña.: .....

Que actualmente me dializo en el turno:

Solicito cambiar al turno de:

Observaciones:

Oviedo, a ..... de .....de 20…..

Firmado:

A cumplimentar por el Centro de Hemodiálisis de Cruz Roja Oviedo

Cambio realizado con fecha:

Protección de datos: Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informaos que los datos personales aportados por Vd. serán tratados por CRUZ ROJA ESPAÑOLA CENTRO HEMODIÁLISIS DE OVIEDO, para atender su solicitud.

Para obtener información adicional sobre nuestra política de privacidad, visite la página web www.crhemodov.com

Puede ejercer los derechos de acceso rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad, dirigiéndose a CRUZ ROJA ESPAÑOLA - CENTRO HEMODIÁLISIS DE OVIEDO Calle Martínez Vigil , 36, 33010 Oviedo (Asturias). (Att/ Delegado de Protección de Datos) o por correo electrónico en la dirección rgpdcdialisis@crhemodov.com