

SOL·LICITANT

Nom i cognoms:	DNI:
----------------	------

INFORMACIÓ PRECISA A LA QUAL ES VOL TENIR ACCÉS

--

FORMAT EN QUÈ ES PREFEREIX TENIR ACCÉS A LA INFORMACIÓ

	Tràmit gratuït si les dades són consultades en el lloc on es troben dipositades o bé si existeixen en format electrònic. L'expedició de còpies i la transposició a formats diferents de l'original poden estar subjectes a una contraprestació econòmica, que en cap cas excedirà el cost de l'operació.
--	--

MOTIUS DE LA SOL·LICITUD

--

ADREÇA DE CONTACTE

Adreça electrònica:	Adreça postal:
---------------------	----------------

SIGNATURA

DATA

Les vostres dades personals recollides en aquest formulari seran tractades per la Fundació Hospital Clínic Veterinari UAB, amb la finalitat de registrar i tramitar les peticions d'accés a la informació pública, de conformitat amb allò establert a la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern. La base legal per al tractament de les vostres dades és el compliment d'una obligació legal. Les vostres dades no seran comunicades a tercers, excepte en els casos en què legalment estigui permès o sigui de compliment obligat. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació del tractament i portabilitat de les dades davant la Fundació Hospital Clínic Veterinari UAB, a l'Edifici HCV, del campus de la UAB, 08193-Cerdanyola del Vallès (Barcelona) o mitjançant correu electrònic a hcv@uab.cat.

Podeu consultar la informació addicional sobre protecció de dades seguint [aquest enllaç](#).
