



SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ACCESO AL ÍNDICE DE DEFUNCIONES

Habiendo finalizado el plazo de acceso, con número de alta _____

Se solicita la renovación de dicho acceso por un nuevo periodo de _____ días.

La renovación se utilizará para los mismos fines del alta anterior.

En _____, a _____ de _____ de _____

D/Dña.: _____

Fdo: Persona responsable del proyecto



COMUNICACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE FICHEROS Y COPIAS

D/Dña.

Con D.N.I. nºmanifiesto que una vez finalizado el plazo de acceso al Índice Nacional de Defunciones, comunico al Comité Técnico de Seguimiento que he destruido los ficheros cedidos y cuantas copias de los mismos he efectuado para realizar las tareas para las que solicité los datos.

En....., a.....de.....de 20..

Firmado.....

CAMBIO DE LOS COLABORADORES

PETICIÓN Nº:

NUEVOS COLABORADORES A DAR DE ALTA (Añadir si fuera necesario)

Nombre y apellidos:
NIF:Cargo:.....
Lugar de trabajo:.....
e-mail.....

Nombre y apellidos:
NIF:Cargo:.....
Lugar de trabajo:.....
e-mail.....

Nombre y apellidos:
NIF:Cargo:.....
Lugar de trabajo:.....
e-mail.....

COLABORADORES A DAR DE BAJA (Añadir si fuera necesario)

Nombre y apellidos:
NIF: e-mail.....

Nombre y apellidos:
NIF: e-mail.....

Nombre y apellidos:
NIF: e-mail.....

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales serán incorporados al “registro de solicitudes y cesiones” con el fin exclusivo que establece la ORDEN de 25 de febrero de 2000 por la que se crea y regula el Índice Nacional de Defunciones. En cualquier caso, podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación y rectificación en los términos descritos en la citada Ley, a través de los mismos circuitos establecidos para las solicitudes de acceso.