Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

CatSalut
Servei Català de la Salut

Sol·licitud d'accés, modificació o baixa a les aplicacions informàtiques del Departament de Salut / CatSalut i Corporatives de la Generalitat de Catalunya

Dades de la Sol·licitud

Aplicació

Motiu de la petició/ Observacions

Dades comunes de les persones usuàries

Nom de l'organització interna del Departament de Salut
(ex: Departament de Salut, CatSalut, ICAM, etc.)

Nom de l'entitat proveïdora sanitària — Regió Sanitaria
(Nom del consorci sanitari, mútua, ortopèdia, farmàcia, etc.)

Nom de la unitat organitzativa

Dades específiques de les persones usuàries

NIF	Nom i cognoms	Empresa *(per a persones subcontractades)*	Adreça electrònica	Telèfons fix i mòbil	Codi UP	Edifici, planta i ala	Acció	Data fi accés temporal	Perfil d'accés sol·licitat	Àmbit de dades sol·licitat
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"
					"	"		"	"	"

Dades de la persona sol·licitant

(No cal que empleneu les que ja es mostrin a la signatura electrònica)

NIF — Nom i cognoms

Càrrec — Telèfon

Data

Signatura

Dades de la persona responsable del fitxer (o persona delegada)

(No cal que empleneu les que ja es mostrin a la signatura electrònica)

Nom i cognoms

Càrrec

Data

Signatura

Instruccions per emplenar i tramitar la Sol·licitud:

1. Persona sol·licitant (normalment el o la cap de la unitat organitzativa a la qual corresponen les persones usuàries)

1.1. Emplena el formulari amb el programari gratuït Adobe Reader. En el cas que les *Dades de la Sol·licitud* o les *Dades comunes de les persones usuàries* no siguin les mateixes per a totes les persones, haurà d'emplenar diversos formularis.

1.2. Per emplenar els camps *Perfil d'accés* i *Àmbit de dades*, haurà de contactar amb la Regió Sanitària (en el cas d'usuàris d'entitats sanitàries externes) o amb la persona responsable de l'aplicació (en el cas d'usuaris interns)

1.3. Signa electrònicament el formulari amb un certificat personal de CATCert (targeta T-CAT de treballador/a públic/a o idCAT de ciutadà/ana, gratuït), el DNI electrònic o altre certificat classificat com de confiança per CATCert (vegeu-ne el llistat a: http://www.catcert.cat/web/cat/4_2_entitats_certificacio.jsp o la forma d'obtenció de l'IDCAT a http://www.idcat.net).

1.4. Envia el formulari signat per correu electrònic:
a) en el cas d'usuaris d'entitats sanitàries externes, a la persona responsable de la Regió Sanitària.
b) en el cas d'usuaris interns o subcontractats, a la persona responsable del fitxer (o persona delegada).

2. Persona responsable de la Regió Sanitària *(només en el cas d'usuaris d'entitats sanitàries externes)*

Si la sol·licitud és correcta, envia la sol·licitud per correu electrònic a la persona responsable del fitxer.

3. Persona responsable del fitxer (o persona delegada)

3.1. Signa electrònicament el formulari amb un certificat de CATCert.

3.2. Envia el formulari signat al Centre de Serveis TicSalut per correu electrònic (ssu.salut@gencat.cat).

4. Centre de Serveis TICSalut

4.1. Verifica que la Sol·licitud està signada per la persona responsable del fitxer de l'aplicació o per la persona en qui hagi delegat per escrit.

4.2. Implementa l'accés al sistema informàtic.

4.3. En notifica la implementació per correu electrònic a l'adreça de cada persona usuària.

Provisionalment, mentre es tramita la sol·licitud d'un certificat digital, es poden signar sol·licituds en paper i enviar l'original signat (no pas fotocòpia ni escaneig) per correu convencional. Aquesta alternativa comportarà una tramitació més lenta. L'adreça del Centre de Serveis TICSalut és carrer de Roc Boronat, 81-95, 2a planta, 08005 Barcelona.

En compliment d'allò que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que ens faciliteu mitjançant aquest formulari seran tractades en un fitxer titularitat del Departament de la Salut, amb NIF S-0811004-G i amb seu a Barcelona, travessera de les Corts, 131-159 (pavelló Ave Maria,) amb la finalitat de gestionar els accessos als sistemes d'informació. La persona sol•licitant té el consentiment de les persones usuàries que es relacionen en aquest formulari per comunicar les seves dades a la persona responsable del fitxer per a la gestió de les altes, baixes i modificacions d'usuaris. Així mateix, us informem de la possibilitat que teniu d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel•lació i oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant l'enviament d'un escrit al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, a l'adreça esmentada.