



## HOJA DE AGRADECIMIENTO

En Antequera, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_ . e-mail: \_\_\_\_\_

Me dirijo para expresar mi agradecimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indicar a que Unidad o persona afecta: \_\_\_\_\_

EL AGSNM dispone de una web en la que publicamos los agradecimientos que realizan la ciudadanía a los profesionales. Respetando su anonimato (nombre y apellidos con iniciales) le solicitamos su autorización para la publicación del contenido del mismo.

Marque una cruz si autoriza la publicación de este escrito en la web del Hospital .

Firmado: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter Personal y demás normativa aplicable, el Servicio Andaluz de salud (SAS) le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen la finalidad de trámites administrativos. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la ley, dirigiendo su escrito a la Dirección gerencia de este centro.

