



D/Dña. [redacted], con NIF [redacted],
como responsable de (*nombre de la Institución*) [redacted],
avalo por el presente escrito la solicitud de acceso al Índice Nacional de Defunciones presentada por:

D/Dña. [redacted], para la finalidad y alcance
especificados en la misma.

Y para que conste a los efectos oportunos

En [redacted], a [redacted]

Firmado:

En aplicación del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos digitales, se informa 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 los derechos tratados en los artículos 12 al 18 de la citada Ley, a través de los mismos circuitos establecidos para las solicitudes de acceso.

Secretaría General de Salud Digital, Información e Innovación del SNS– S.G de Información Sanitaria