

## ANEXO 3: FORMULARIO PREGUNTAS SOBRE LA CONSULTA PRELIMINAR AL MERCADO: SOLUCIONES INNOVADORAS PARA ACCESO A LA ECOGRAFÍA URGENTE COMO PARTE FUNDAMENTAL DE LA ASISTENCIA INTEGRAL Y CONTINUADA AL CIUDADANO

Nombre de la entidad:

Datos de la persona de contacto:

- Nombre y apellidos:
- Cargo:
- Correo electrónico:
- Teléfono:

Pregunta/duda planteada:

### CLÁUSULA PROTECCIÓN DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Servicio Navarro de Salud - Osasunbidea.

Finalidad: gestión del trámite de consultas preliminares en el ámbito de la preparación del expediente de contratación.

Derechos: acceso, rectificación, supresión y otros derechos como se indica en la información ampliada a través de este [enlace](#).

Información ampliada: está disponible en el mismo [enlace](#).

Adicionalmente puede consultar con la delegada de protección de datos en la dirección electrónica [dpd@navarra.es](mailto:dpd@navarra.es)

\*He leído y acepto el tratamiento de datos personales

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

Firma

Fdo.: .....