

Informe en relació amb una Proposta d'article a introduir a l'Avantprojecte de llei de mesures fiscals, financeres i administratives per al 2022 (M-289) sobre les funcions de les infermeres i infermers de l'ICAM

Antecedents

Es presenta davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades un escrit del Departament d'Economia i Hisenda, en el que es demana que l'Autoritat emeti un informe sobre la proposta M-289, presentada pel Departament de Salut, sobre les funcions que s'atribueixen a les infermeres i infermers de l'ICAM, per incloure-la a l'Avantprojecte de llei de mesures fiscals i financeres per a l'any 2022.

En concret, la redacció de la proposta és la següent:

“Es crea l'article XXX amb el redactat següent:

1. En les actuacions i/o funcions atribuïdes a l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques, s'habiliten les infermeres i infermers adscrits a l'esmentat Institut per a que en la realització de les funcions de suport al personal mèdic avaluador puguin accedir a les dades de les històries clíniques que resultin necessàries d'aquelles persones que tinguin en tràmit un procediment, mitjançant els mateixos sistemes electrònics o en paper a què accedeix el personal mèdic avaluador.

Les dades personals que es tractin s'incorporaran als registres de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques del qual n'és titular el Departament de Salut.

2. El personal de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques a què fa referència l'apartat 1 ha de mantenir el deure de secret i confidencialitat sobre la informació a la qual tingui accés.”

Segons la Memòria general que acompanya la sol·licitud d'informe, la proposta té per objecte *“Optimitzar els procediments d'actuació de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM) per tal d'evitar perjudicis als ciutadans en la tramitació dels procediments que tinguin oberts habilitant l'accés a les dades de la història clínica que siguin necessàries pel cas concret per part de les infermeres i infermers en les tasques de suport als metges avaluadors en aquells casos en què aquests metges estan habilitats per accedir-hi.”*

Examinada la proposta, que s'acompanya de la Memòria general i de la Memòria d'avaluació d'impacte de la proposta, tenint en compte la normativa vigent aplicable, i d'acord amb l'informe de l'Assessoria Jurídica, s'informa el següent.

Fonaments jurídics

I

(...)

II

Des de la perspectiva del dret a la protecció de dades personals, cal tenir en compte el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de les dades personals (RGPD). Així mateix, cal tenir en compte les previsions de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garantia de drets digitals (LOPDGDD).

Per tal de poder dur a terme un tractament de dades personals cal que concorri alguna de les bases jurídiques de l'article 6.1 RGPD. Entre les bases jurídiques previstes, en el cas que ens ocupa concorreria la prevista a la lletra e), referida a aquells casos en que el tractament sigui necessari *"para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento;"*.

Per altra banda, el tractament de dades de salut amb la finalitat d'avaluar la capacitat laboral de la persona treballadora i de gestió del sistema d'assistència sanitària i social podria estar autoritzat per la lletra h) de l'article 9.2 RGPD.

D'acord amb aquestes previsions normatives, la base jurídica del tractament ha d'estar establerta en el dret de l'Estat membre que s'apliqui al responsable o el dret de la Unió Europea que, en qualsevol cas, ha de determinar la finalitat del tractament. Pel que fa a la qualitat d'aquesta norma, ha de complir un objectiu d'interès públic i ha de ser proporcional al fi legítim perseguit (art. 6.3 i.f. RGPD). Segons l'article 8 de l'LOPDGDD, el tractament de dades només podrà considerar-se fonamentat en aquesta base jurídica de l'article 6.1.e) de l'RGPD quan així ho estableixi una norma amb rang de llei.

La proposta examinada preveu incloure l'article proposat en l'Avantprojecte de llei de mesures fiscals, financeres i administratives per al 2022, per tant, resulta una norma adequada per preveure el tractament de dades objecte de la proposta.

III

Sens perjudici del que s'acaba d'exposar, la norma que s'aprovi ha de tenir en compte la resta de principis i garanties de la normativa de protecció de dades, entre d'altres, el principi de minimització de dades, segons el qual les dades que es tractin han de ser adequades, pertinents i limitades al que és necessari en relació amb les finalitats per a les quals es tracten (art. 5.1.c) RGPD), així com el principi de finalitat (art. 5.1.b) RGPD), segons el qual les dades han de ser recollides per a finalitats determinades, explícites i legítimes, i no s'han de tractar posteriorment de manera incompatible amb aquestes finalitats.

L'article 41 de la Llei 31/2002, de 30 de desembre, de mesures fiscals i administratives, va crear l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM), com a

organisme autònom de caràcter administratiu, adscrit al Departament de Salut, amb les funcions previstes a la mateixa Llei, pel que fa, principalment, al control, la inspecció, l'avaluació i el seguiment dels processos mèdics i sanitaris corresponents a les prestacions del sistema de la Seguretat Social en matèria d'incapacitats laborals (art. 43, en la redacció donada per la Llei 11/2011).

Posteriorment, per aplicació de la Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic (art. 164.1), es declara extingida la personalitat jurídica d'aquest organisme, i el seu personal s'adscriu al departament competent en matèria de salut, del qual passa a dependre (art. 164.2). El mateix article 164, apartat 8, disposa que en l'exercici de les funcions en matèria d'avaluacions mèdiques, la Secretaria de Salut Pública pot emprar la denominació d'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques.

Segons l'article 85 del Decret 6/2017, de 17 de gener, de reestructuració del Departament de Salut:

"85.1 A la Subdirecció General d'Avaluacions Mèdiques li corresponen les funcions següents:

a) Coordinar el control, la inspecció, l'avaluació i el seguiment dels processos mèdics i sanitaris corresponents a les prestacions del sistema de la Seguretat Social en matèria d'incapacitats laborals.

b) Impulsar les principals línies estratègiques en el control de la incapacitat que duen a terme l'atenció primària, l'Institut Nacional de la Seguretat Social, les entitats col·laboradores (mútues d'accidents laborals i malalties professionals) i les empreses.

c) Dur a terme avaluacions mèdiques dels funcionaris dels diferents cossos o escales de l'Administració de la Generalitat que ocupen llocs de treball que requereixen unes condicions físiques o psíquiques especials en els procediments d'assignació de llocs de treball de segona activitat, d'acord amb la normativa aplicable.

d) Efectuar avaluacions mèdiques de les persones amb possible incapacitat funcional per exercir determinades activitats, d'acord amb la normativa sectorial aplicable.

(...).

85.2 En l'exercici de les seves funcions, la Subdirecció General d'Avaluacions Mèdiques i els òrgans en què s'estructura empen la denominació d'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques.

(...)."

Segons disposa l'article 71.3 de la Llei general de la Seguretat Social de 2015 (LGSS) aprovada per Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre:

*"3. 3. En los procedimientos de declaración y revisión de la **incapacidad permanente**, a efectos de las correspondientes prestaciones económicas de la Seguridad Social, así como en lo que respecta al reconocimiento y control de las prestaciones por **incapacidad temporal**, orfandad o asignaciones familiares por hijo a cargo, las instituciones sanitarias, las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social y las empresas colaboradoras remitirán a las entidades gestoras de la Seguridad Social los informes, la historia clínica y demás datos médicos, relacionados con las lesiones y dolencias padecidas por el interesado que resulten relevantes para la resolución del procedimiento.*

*Los inspectores médicos adscritos al Instituto Nacional de la Seguridad Social, en el ejercicio de sus funciones, cuando sea necesario para el reconocimiento y control del percibo de las prestaciones de los trabajadores pertenecientes al sistema de la Seguridad Social, (...), tendrán acceso electrónico y en papel a la historia clínica de dichos trabajadores, existente en los Servicios públicos de salud, en las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social, en las empresas colaboradoras y en los centros sanitarios privados.
(...).*

La inspección médica de los servicios públicos de salud tendrá acceso electrónico a los datos médicos necesarios para el ejercicio de sus competencias, que obren en poder de las entidades gestoras de la Seguridad Social.”

Per tant, la normativa preveu que els inspectors mèdics de l'ICAM són els que han de poder accedir i tractar les dades de la història clínica, regulada a la legislació d'autonomia del pacient (art. 9 de la Llei 21/2000, de 29 de desembre, i art. 14 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre), per a fer la valoració de les persones afectades pels processos que gestiona aquest organisme.

Als efectes que interessin, la proposta examinada pretén estendre aquesta habilitació que la norma ja preveu per als inspectors mèdics, a les infermeres i infermers adscrits a l'ICAM, en el marc de les funcions d'aquest organisme.

L'article 1 del Decret Llei 48/2020, d'1 de desembre, de mesures de caràcter organitzatiu en l'àmbit sanitari, social i de salut pública per fer front a la crisi sanitària provocada per la COVID-19 i de modificació del Decret Llei 30/2020, de 4 d'agost, i del Decret Llei 41/2020, de 10 de novembre, que va ser objecte d'informe d'aquesta Autoritat (informe PD 13/2020), disposa el següent:

*“1. Per tal de fer front a l'increment de les actuacions atribuïdes als òrgans competents del Departament de Salut en matèria d'avaluacions mèdiques que empen la denominació d'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques, en el marc de la situació d'emergència sanitària generada per la COVID-19, s'habiliten les infermeres i infermers adscrits a l'esmentat Institut per accedir a les dades identificatives i de salut de les històries clíniques d'aquelles persones que tinguin en tràmit un procediment relatiu al control, la inspecció, l'avaluació i el seguiment dels processos d'incapacitat temporal que són competència de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques que siguin necessàries per donar suport al personal mèdic avaluador en les funcions que té atribuïdes en aquest àmbit.
(...).”*

Així, aquesta norma ja va preveure aquesta habilitació, si bé justificada i vinculada amb la situació de pandèmia, i referida concretament al seguiment dels processos d'incapacitat temporal (IT) que són competència de l'ICAM.

Atesa la informació disponible, la proposta pretén donar continuïtat a l'habilitació d'accés a dades ja prevista (art. 1 Decret Llei 48/2020), tot i que desvinculant-la de la situació pandèmica i fent-la extensible no només a processos d'IT sinó, pel que es desprèn de la proposta, al seguiment d'altres processos d'incapacitat que examina l'ICAM.

IV

D'acord amb l'article 2.1 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de professions sanitàries (LOPS), *“son profesiones sanitarias, tituladas y reguladas,*

aquellas cuya formación pregraduada o especializada se dirige específica y fundamentalmente a dotar a los interesados de los conocimientos, habilidades y actitudes propias de la atención de salud, y que están organizadas en colegios profesionales oficialmente reconocidos (...).”

La mateixa normativa preveu que les professions sanitàries s'estructuren en diferents grups, entre d'altres, *“De nivel Diplomado: las profesiones para cuyo ejercicio habilitan los títulos de Diplomado en Enfermería, (...)”* (apartat b) art. 2.2 LOPS).

Segons la legislació d'autonomia del pacient (art. 11.1 Llei 21/2000), l'HC *“és un instrument destinat fonamentalment a ajudar a garantir una assistència adequada al pacient. A aquest efecte, els **professionals assistencials** del centre que estan implicats en el diagnòstic o el tractament del malalt han de tenir accés a la història clínica.”*

Si bé les funcions de l'ICAM no són de caràcter assistencial, cal tenir en compte que la proposta preveu un accés a dades personals a les quals, en altres contextos, els professionals d'infermeria ja tenen un accés habitual (per a finalitats assistencials), tal i com preveu la legislació esmentada.

La proposta examinada preveu l'accés a dades de persones ateses per l'ICAM per part de professionals assistencials (infermers i infermeres), de manera que la proposta garanteix que el personal que hi tindrà accés seguirà essent només personal sanitari (LOPS).

A més, segons la proposta, l'accés es limita al personal d'infermeria adscrit a l'ICAM, i a les dades que resultin necessàries per a la *“realització de les funcions de suport al personal mèdic avaluador”* de les persones que tenen un procediment amb l'ICAM.

Com ha quedat dit, l'article 71.3 LGSS preveu que *“la inspecció mèdica”* dels serveis públics de salut ha de tenir accés a les dades mèdiques necessàries per a l'exercici de les seves competències.

Als efectes que interessen, que els infermers i infermeres adscrits a l'ICAM si be no tenen la consideració d'inspectors, formen part dels serveis d'inspecció mèdica de l'ICAM en la mesura que fan funcions de suport als inspectors mèdics. En aquest sentit, la proposta especifica amb suficient claredat que l'accés es durà a terme per a aquestes funcions de suport.

La Memòria exposa que *“El personal d'infermeria de l'ICAM té atribuïdes tasques de suport als metges avaluadors i la seva realització requereix conèixer determinades dades de salut de la història clínica. No disposar d'aquest accés limita la realització d'aquestes tasques, alhora que sobrecarrega al metge avaluador en les seves funcions, complicant la tramitació dels procediments en perjudici dels ciutadans. Amb la proposta es pretén agilitzar la tramitació dels procediments de l'ICAM que requereixen accés a dades de salut de les històries clíniques dels interessats, fent més eficients les actuacions de suport que tenen atribuïdes les infermeres i infermers.”*

Així, segons la Memòria, la mesura prevista regularia de manera estable l'accés a dades que ja s'havia previst en el Decret llei 48/2020, per al període de pandèmia de COVID-19 en relació amb la tramitació d'IT.

La proposta examinada persegueix evitar o minimitzar determinats perjudicis que es podrien derivar d'un retard en la tramitació dels procediments que corresponen a l'ICAM, produïda per una sobrecàrrega en les tasques que corresponen als metges

avaluadors que, segons es desprèn de la informació disponible, no es circumscriu a la situació de pandèmia, ni a la tramitació únicament de IT.

L'extensió del tractament de dades previst més enllà de la situació de pandèmia (art. 1 Decret Llei 48/2020) pot resultar adequat sempre que, un cop finalitzada aquesta situació excepcional, el tractament continuï essent necessari per a la tramitació dels procediments que duu a terme l'ICAM, en relació amb les funcions de suport del personal d'infermeria, com es desprèn de la Memòria que acompanya la proposta.

Des del punt de vista de la minimització de l'accés, cal valorar positivament que la proposta expliciti que l'accés es refereix únicament a les dades "necessàries" de les persones que tinguin en tràmit un procediment amb l'ICAM. Així, cal entendre que en aplicació de la norma proposada els infermers i infermeres hauran d'accedir, únicament, a les dades que resultin necessàries per a dur a terme les funcions de suport als inspectors mèdics que se'ls atribueix.

Com ha quedat dit, l'ICAM tracta dades de les persones que atén amb la finalitat de dur a terme les avaluacions mèdiques d'aquestes persones en matèria d'incapacitats laborals. En la mesura que el personal d'infermeria adscrit a l'ICAM duu a terme tasques de suport als inspectors mèdics, no resultaria incompatible, als efectes del principi de finalitat, que aquest personal sanitari pugui accedir a les dades necessàries per a dur a terme aquestes tasques de suport, en els termes que preveu la proposta examinada.

D'altra banda, com s'ha apuntat, l'article 1 del Decret Llei 48/2020 es limita a preveure el tractament en qüestió en relació amb el procediment d'IT, mentre que la proposta que s'examina, preveu l'accés a dades per part dels infermers i infermeres en relació amb els procediments de l'ICAM, en general.

Vistes les previsions normatives esmentades (LGSS i art. 85 Decret 6/2017), i que corresponen a l'ICAM el control, inspecció, avaluació i seguiment dels "*processos mèdics i sanitaris corresponents a les prestacions del sistema de la Seguretat Social en matèria d'incapacitats laborals*" (tant incapacitats temporals com permanents), des de la perspectiva de la normativa de protecció de dades, podria resultar justificat l'accés per part del personal d'infermeria de l'ICAM a determinades dades dels afectats, en ambdós casos (i no només en relació amb la tramitació d'IT, com preveu l'article 1 del Decret 48/2020).

Sobre això, fem notar que la Memòria que acompanya a la proposta justifica el tractament previst "*per tal d'evitar perjudicis als ciutadans en la tramitació dels procediments que estiguin oberts (...).*"

En aquests termes, i tenint en compte les previsions normatives estudiades, el primer paràgraf de l'apartat 1 de l'article examinat, objecte de la Proposta, es pot considerar adequat des del punt de vista de la normativa de la protecció de dades personals.

V

Sens perjudici del que s'acaba d'exposar, cal fer referència específica al segon paràgraf de l'apartat 1 de la proposta d'article, segons el qual:

"Les dades personals que es tractin s'incorporaran als registres de l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques del qual n'és titular el Departament de Salut."

D'entrada, i atesa la informació disponible, la informació a la qual haurien d'accedir els infermers i infermeres de l'ICAM, hauria de ser la mateixa a la que ja accedeixen els inspectors mèdics, atesa la finalitat del tractament, i des de la perspectiva dels principis de finalitat i de minimització (art. 5.1, apartats b) i c) RGPD).

Sobre això, fem notar que la previsió de l'article 1.2 del Decret Llei 48/2020, és la següent:

"2. El tractament de dades personals a què fa referència l'apartat anterior l'ha de contenir el "Registre de gestió de la incapacitat i avaluacions mèdiques", del qual n'és titular el Departament de Salut, amb la finalitat d'exercir les competències que té atribuïdes en matèria de control, inspecció, avaluació i seguiment dels processos mèdics i sanitaris."

El Registre d'activitats del Tractament (RAT) del Departament de Salut (disponible al web www.salutweb.gencat.cat), inclou, entre d'altres, el "Registre de gestió de la incapacitat i avaluacions mèdiques", del qual és responsable del Departament de Salut, que té per finalitat "el control, inspecció, el seguiment i la gestió de la incapacitat temporal o permanent dels treballadors, prestacions per incapacitat temporal o permanent, i la contingència que la genera, així com la realització d'avaluacions mèdiques de la ciutadania, i avaluar l'adequació de les actuacions sanitàries del sistema sanitari de cobertura pública a la bona pràctica professional en els procediments de responsabilitat patrimonial."

Ara bé, la proposta no recull aquesta previsió que figurava de manera clara en l'article 1.2 del Decret Llei 48/2020, sinó que preveu que les dades que tracti el personal d'infermeria adscrit a l'ICAM s'incorporaran als "registres" de l'ICAM, sense concretar quins són.

La previsió de la proposta no és clara ja que, el paràgraf 1 es refereix a l'habilitació per a l'accés i, en canvi, el paràgraf 2 es refereix a que les dades s'incorporaran a uns registres. Per altra banda, la referència als registres de l'ICAM en general resulta menys concreta que la previsió que contenia el Decret Llei 48/2020.

Tenint en compte això, es proposa substituir la redacció del segon paràgraf de l'apartat 1 de la proposta, per la previsió de l'article 1.2 del Decret Llei 48/2020.

Finalment, cal tenir present que l'apartat 2 de l'article previst a la Proposta, explicita que el personal de l'ICAM al que fa referència l'apartat 1 del mateix article ha de mantenir el deure de secret i confidencialitat sobre la informació a la qual tingui accés. Cal valorar positivament aquesta previsió, que és coherent amb la normativa de protecció de dades personals (art. 5.1.f) RGPD i art. 5 LOPDGDD).

Per tot això es fan les següents,

Conclusions

Examinada la Proposta d'article a introduir a l'Avantprojecte de Llei de mesures fiscals, financeres i administratives per al 2022 (M-289), es considera adequada a les previsions establertes a la normativa sobre protecció de dades personals, sens perjudici de l'observació feta al Fonament Jurídic V d'aquest Informe.

Barcelona, 19 d'octubre de 2021

Informe en relació amb una Proposta d'article a introduir a l'Avantprojecte de Llei de mesures fiscals, financeres i administratives per al 2022 (M-289.1) sobre les funcions de les infermeres i infermers de l'ICAM

Antecedents

En data 6 d'octubre de 2021, el Departament d'Economia i Hisenda va demanar que l'Autoritat l'emissió d'un informe sobre la proposta M-289, presentada pel Departament de Salut, relativa a les funcions que s'atribueixen a les infermeres i infermers de l'ICAM, per incloure-la a l'Avantprojecte de Llei de mesures fiscals i financeres per a l'any 2022.

Aquesta Autoritat va emetre l'Informe PD 12/2021, fent les consideracions oportunes des de la perspectiva de la protecció de dades al text de la proposta examinada.

A la vista de l'informe emès per aquesta Autoritat, en data 21 d'octubre de 2021, el Departament d'Economia i Hisenda tramet una nova versió de la proposta (M-289.1), presentada pel Departament de Salut, i sol·licita l'emissió del corresponent informe.

En concret, la redacció de la nova proposta és la següent:

"1. En les actuacions i/o funcions atribuïdes a l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM), s'habiliten les infermeres i infermers adscrits a l'esmentat Institut per a que en la realització de les funcions de suport al personal mèdic avaluador puguin accedir a les dades de les històries clíniques que resultin necessàries d'aquelles persones que tinguin en tràmit un procediment, mitjançant els mateixos sistemes electrònics o en paper a què accedeix el personal mèdic avaluador.

Els tractaments de dades personals a què fa referència l'apartat anterior s'han de contenir en els registres que l'ICAM habiliti per a la finalitat d'exercir les competències en les quals ha d'intervenir els infermers i infermeres, dels quals n'és titular el Departament de Salut.

2. El personal de l'ICAM a què fa referència l'apartat 1 ha de mantenir el deure de secret i confidencialitat sobre la informació a la qual tingui accés."

El subratllat correspon a l'apartat modificat respecte la proposta anterior (M-289).

Examinada la nova proposta presentada, que s'acompanya de la Memòria general i de la Memòria d'avaluació d'impacte, tenint en compte la normativa vigent aplicable i les consideracions fetes en l'Informe PD 12/2021, i d'acord amb l'informe de l'Assessoria Jurídica, s'informa el següent.

Fonaments jurídics

I

(...)

II

Des de la perspectiva del dret a la protecció de dades personals, cal tenir en compte el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de les dades personals (RGPD). Així mateix, cal tenir en compte les previsions de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garantia de drets digitals (LOPDGDD).

Fem avinent que l'apartat 1, primer paràgraf, i l'apartat 2, de la proposta d'article a introduir a l'Avantprojecte de llei de mesures fiscals, financeres i administratives per al 2022 (M-289.1), mantenen la redacció de la proposta anterior (M-289), i per tant no és necessari, als efectes d'aquest informe, fer cap valoració diferent a les ja fetes en l'Informe PD 12/2021, al que ens remetem.

Dit això, cal fer referència específica al segon paràgraf de l'apartat 1 de la proposta d'article, segons el qual:

“Els tractaments de dades personals a què fa referència l'apartat anterior s'han de contenir en els registres que l'ICAM habiliti per a la finalitat d'exercir les competències en les quals ha d'intervenir els infermers i infermeres, dels quals n'és titular el Departament de Salut.”

Tenint en compte les valoracions fetes en el Fonament Jurídic V de l'Informe PD 12/2021, cal fer avinent que la nova redacció proposada dona una informació més clara en relació amb el tractament de dades per part dels infermers i infermeres de l'ICAM.

En concret, la proposta clarifica que els registres que contenen la informació que podran tractar aquests professionals, són els que l'ICAM hagi habilitat per a la finalitat del tractament en qüestió, i no, en termes més imprecisos, qualsevol registre de l'ICAM.

Per tant, la proposta s'entén referida als registres de l'ICAM que són responsabilitat del Departament de Salut (art. 4.7 RGPD), i que estan vinculats a les funcions de suport que puguin correspondre al personal infermer que podrà tractar la informació.

Tenint en compte això, es fan les següents,

Conclusions

Examinada la Proposta d'article a introduir a l'Avantprojecte de llei de mesures fiscals, financeres i administratives per al 2022 (M-289.1), es considera adequada a les previsions establertes a la normativa sobre protecció de dades personals.

Barcelona, 22 d'octubre de 2021