|  |  |
| --- | --- |
| Información básica sobre Protección de Datos | |
| Responsable | ASOCIACIÓN TODO CORAZÓN DE MURCIA |
| Finalidad | **Gestión de Asociados** |
| Legitimación | Legitimación por consentimiento del interesado |
| Destinatarios | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |
| Ubicación | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.todocorazondemurcia.com |

|  |
| --- |
| Datos persona afectada:  Nombre.........................................................................................DNI...................................................  Apellidos............................................................... E-mail…………………………………………………………………..  Fecha de nacimiento.............................................................................................................................  Domicilio..................................................................................................................Nº.........................  C.P.......................... Población.............................Provincia............................Telef. ...........................  Cardiopatía que padece.......................................................................................................................  Operaciones realizadas....................................Fecha de la cirugía………………………………………………..…  Hospital al que acude........................................................................................................................... |

SI LA PERSONA AFECTADA ES MENOR DE EDAD, POR FAVOR, FACILITANOS LOS DATOS DE LOS PADRES.

|  |
| --- |
| Datos de la madre    Nombre...................................................................................DNI........................................................  Apellidos................................................................................................................................................  Domicilio.......................................................................................................................Nº....................  C.P............................ Población............................... Provincia......................... Telf. ...........................  E-mail....................................................................... Profesión.............................................................  Datos del padre  Nombre...................................................................................DNI........................................................  Apellidos................................................................................................................................................  Domicilio.......................................................................................................................Nº....................  C.P............................ Población............................... Provincia......................... Telf. ...........................  E-mail........................................................................Profesión............................................................. |

DOMICILIACIÓN BANCARIA

|  |
| --- |
| Por favor, indícanos la cantidad y periodicidad que prefieras para tu cuota:  Cuota Mensual de: 10€ - 15€ - 20€ - 50€ Cuota Semestral: .........€ Cuota Anual: .........€  Titular de la cuenta................................................................................................................................  Banco o Caja de Ahorros........................................................................................................................  Nº de Cuenta (24 Dígitos): ES............................................................................................................... |

**CONSERVACIÓN**

**Plazos o criterios de conservación de los datos:**

Los datos personales proporcionados se conservarán, mientras se mantenga la relación mercantil, no se solicite su supresión por el interesado, o durante 1 año a partir de la última confirmación de interés.

**DECISIONES**

**Decisiones automatizadas, perfiles y lógica aplicada:**

La empresa NO tomará decisiones automatizadas.

**CONSENTIMIENTO**

La finalidad y uso previsto tanto de los datos en sí mismos como de su tratamiento, *es prestarle el servicio solicitado*. A continuación, podrá aceptar las finalidades que crea convenientes marcando su casilla correspondiente, tenga en cuenta que algunas finalidades pueden ser necesarias para poderle prestar el servicio, en el caso de **NO** marcar dichas casillas, no se podrá *prestar/entregar el servicio/producto asociado*.

|  |  |
| --- | --- |
| SI | Acepto ser socio de la Asociación todo corazón de Murcia |
| SI | Acepto me pasen cuota de asociado a través de la domiciliación bancaria |
| SI | Acepto recibir por e-mail notificaciones |
| SI | Acepto recibir información comercial de los servicios y/o productos de nuestra Asociación |

Deberán quedarse marcadas todas las casillas con un SI o un NO.

FIRMA DEL SOLICITANTE:

Fecha:

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la ***gestión administrativa, contable y fiscal derivada de nuestra relación comercial****,* ***así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios***. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y ***los trataremos en base a su consentimiento.***

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado.

Para ello podrá enviar un email a: **todocorazondemurcia@gmail.com** o dirigir un escrito a ASOCIACIÓN TODO CORAZÓN DE MURCIA Calle Apóstoles, 26, Entlo. - 30001 - Murcia - MURCIA

Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

Datos identificativos del responsable:

ASOCIACIÓN TODO CORAZÓN DE MURCIA, G73436354, Calle Apóstoles, 26, Entlo. - 30001 - Murcia - MURCIA, 968908030