

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/18 de 5 de diciembre de 2018 de protección de datos y garantías de los derechos digitales y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo relativo a la protección de las personas físicas y al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos,

SE INFORMA:

Mediante la cumplimentación del presente formulario, usted autoriza el tratamiento manual y/o automatizado de sus datos personales, necesarios para acceder a los servicios que presta la ASOCIACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES DEL RIÑÓN (ALCER CÓRDOBA).

Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, serán incorporados a una base de datos personales, titularidad de ALCER CÓRDOBA, cuya finalidad es la gestión de la prestación de nuestros servicios.

Sólo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.

Los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin su consentimiento previo, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.

Los datos proporcionados serán archivados y conservados mientras se mantenga la relación entre usted y la entidad, o bien, durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Se le informa también de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, además de los derechos de limitación del tratamiento, portabilidad y derecho al olvido mediante correo electrónico a la dirección alcer@alcercordoba.org, expresando el derecho que quiere ejercer, o bien, comunicándolo por escrito a ALCER CÓRDOBA, Plaza Santuario de la Fuensanta nº 2, local, CP 14010 - Córdoba, sin ningún coste para usted.

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

En Córdoba a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____