

FICHA DE SOCIO

Nombre y Apellidos: DNI:

Calle:

Localidad:

Código Postal: Provincia:

Teléfonos Fijo: Móvil:

E-mail:

Soy afectado de EM: SÍ NO Otra Patología:

DESEO recibir:

Boletines/ Circulares	PAPEL	EMAIL	NO DESEO
Otra Correspondencia	PAPEL	EMAIL	NO DESEO

DESEO SER:

Socio cuota ordinaria 110€ / Año

Otras cuotas (señalar opción)

150€ / Año 300€ / Año Donativo libre € / Año

Forma de pago: Anual (1 único pago) Semestral (2 pagos)

DATOS A RELLENAR EN CASO DE QUE SEAS AFECTADO

Otros Familiares con EM SI NO Parentesco:

Fecha de Nacimiento

Profesión Situación Laboral:

Tipo de EM Centro de referencia:

Diagnosticado por el Dr. en el año

Médico actual Dr.

DATOS BANCARIOS

IBAN (4 DÍGITOS): Nº de cuenta (20 dígitos)

Nombre y apellidos del titular

DNI

Firma

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: Asociación de Esclerosis Múltiple de Toledo (ADEMTO) y otras enfermedades neurológicas, con CIF: G45374790 Avda. Río Boladiez 62 A, 45007 Toledo.

FINALIDAD: ADEMTO recoge sus datos personales y estos se emplearán con la finalidad de poder prestar asistencia, información y servicios como persona Socia y/o Afectada.

Los datos personales que tratamos en ADEMTO proceden del interesado se emplean para las finalidades anteriormente descritas y las categorías de datos son:

- Datos identificados y de contacto
- Datos de Salud

LEGITIMACIÓN: La bases jurídicas que legitiman los tratamientos indicados son la ejecución de un acuerdo o compromiso, las obligaciones legales y el consentimiento que nos haya prestado el interesado para el envío de comunicaciones.

PERIODO DE CONSERVACIÓN: Los datos personales proporcionados se conservarán el tiempo necesario para la prestación del servicio mientras exista una relación con el interesado y mientras este no ejerza el derecho de supresión, oposición y/o limitación del tratamiento de los datos personales. En esos casos mantendremos los datos debidamente bloqueados mientras puedan ser necesarios para ejercicio o defensa de reclamaciones o pueda derivarse algún tipo de responsabilidad judicial, legal o contractual de su tratamiento que deba ser atendida y para lo cual sea necesaria su recuperación.

DESTINATARIOS: Los datos personales y/o de salud podrán ser cedidos a Organismos Públicos y Privados, con la finalidad exclusiva de obtener atención adecuada y acceder a las ayudas y subvenciones pertinentes. También podrán ser cedidos en los casos que haya una obligación legal.

DERECHOS: El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad, limitación dirigiéndose a info@ademto.org o por correo postal a Avda. Río Boladiez 62 A, 45007 Toledo, adjuntando fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente e indicando claramente el derecho que desea ejercer.

El interesado podrá en cualquier momento posterior revocar la autorización concedida para el tratamiento de los datos, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Asimismo, el interesado puede poner una reclamación dirigiéndose ante la Agencia Española de Protección de datos (www.agpd.com) especialmente cuando sus derechos no hayan sido satisfactoriamente atendidos.

He leído y acepto el contenido relativo a la Protección de Datos. En prueba de conformidad firmo este documento.

En a

Firma

¿A través de que medio nos ha conocido?

OBSERVACIONES