

CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO EXPRESO DE SOCIOS

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados a un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es Asociación De Celíacos De La Provincia De Las Palmas.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente el servicio, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad exigido por la normativa, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del socio, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre la asociación y el socio los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de _____, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al socio o autorizado legal.

He sido informado de que los datos que facilito serán incluidos en el Fichero denominado Base de Datos socios de Asociación De Celíacos De La Provincia De Las Palmas, con la finalidad de gestión del tratamiento asignado, emisión de facturas, contacto..., a lo cual manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad indicándolo por escrito a Asociación De Celíacos De La Provincia De Las Palmas con domicilio en: Calle Pino Apolinario Nº82, C.P. 35014 - Las Palmas.

Consiento que mis datos personales sean cedidos por Asociación De Celiacos De La Provincia De Las Palmas a las entidades que prestan servicios a la misma.

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____
(Socio)

Representante legal: _____ DNI: _____
(Menores de edad)

En _____, a ___ de _____ de 20__

 _____