

	Consentimiento informado	Código: F8.PO2
		Fecha: 01/02/2019
		Revisión: V00

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se muestra conformidad sobre la participación en los servicios de información y orientación socio-sanitaria y de atención psicológica solicitados por el interesado.

Para **MAYORES de edad**:

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Población:

DNI o Pasaporte:

Fecha de nacimiento:

Correo electrónico:

Teléfono móvil:

Para **MENORES de edad**:

DATOS DE PADRE O TUTOR

DATOS DE MADRE O TUTORA

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Dirección:

DNI o Pasaporte:

DNI o Pasaporte:

Fecha de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

Teléfono móvil:

Teléfono móvil:

DATOS DEL MENOR DE EDAD

Nombre y Apellidos:

DNI o Pasaporte:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Queda informado por parte de la **ASOCIACION ESPAÑOLA CONTRA LA LEUCODISTROFIA** (en adelante **ELA ESPAÑA**) de los siguientes extremos:

Responsable del tratamiento

Identificación: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA LA LEUCODISTROFIA

NIF: G12557476

Dirección: C.M. La Rambla – Avda. Príncipes de España, nº 20 – 28823 – COSLADA (Madrid)

Teléfono: 91 297 75 49

e-mail: elaespana.aso@gmail.com

Contacto DPD/DPO: rgpd.elaespana@gmail.com

Finalidad del tratamiento. Los datos personales aportados por el interesado o en su caso por su representante legal, a ELA ESPAÑA por cualquier medio de comunicación incluidos los medios electrónicos, así como los informes clínicos, sociales, pedagógicos, pruebas diagnósticas o cualquier otro documento identificativo o relativo a su salud, situación social o educativa, de su representado o en su caso de cualquier otro miembro del entorno familiar del afectado, durante la relación que se mantenga con ELA ESPAÑA; así como la documentación psicosocial o sanitaria elaborada por los profesionales de la entidad, serán tratados con la finalidad de gestionar los servicios recibidos, el historial psicosocial y sanitario de los usuarios, las tareas administrativas derivadas y de informarles por cualquier medio, incluidos los medios electrónicos de los servicios y actividades de la entidad.

Tiempo de conservación. ELA ESPAÑA mantendrá sus datos personales mientras sea usuario de los servicios de la misma y si causara baja mientras usted no solicite la supresión de los mismos y en todo caso durante el tiempo necesario para cumplir con los plazos legales establecidos por normativa sanitaria o con cualquier otra normativa de obligado cumplimiento por parte de la entidad.

La entidad podrá conservar cierta información psicosocial y clínica relativa a los afectados a efectos de elaboración de informes, estudios o estadísticas en cuyo caso se adoptaran las medidas adecuadas para anonimizar la información.

Legitimación del tratamiento. La legitimación para el tratamiento de los datos está basada en la prestación de los servicios de información y orientación socio-sanitaria y de atención psicológica solicitados por el interesado, Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica y normativa complementaria que afecte a la relación como usuario, además del consentimiento del interesado.

Destinatarios de comunicaciones o cesiones. ELA ESPAÑA no tiene previsto realizar ningún tipo de cesión de datos personales a terceros, a excepción de las cesiones previstas legalmente a Organismos o Entidades públicas para justificación de subvenciones a favor de la entidad.

Si la entidad tuviera previsto realizar cualquier otra cesión o comunicación de sus datos a terceros, esta será previamente comunicada al interesado para obtener su consentimiento expreso.

Derechos del interesado. Puede ejercer todos los derechos según la legislación vigente sobre protección de datos. Obtener confirmación por parte del responsable del tratamiento de si se están tratando o no datos personales que le conciernen. Acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de datos inexactos, solicitar la supresión de datos que ya no sean necesarios para los fines que se recogieron, solicitar la limitación u oposición del tratamiento de los datos, conservándose en este caso únicamente para el ejercicio de posibles reclamaciones y solicitar la portabilidad de sus datos. En caso de que tratemos sus datos para alguna finalidad en la que hayamos solicitado su previo consentimiento, tiene derecho a retirar el mismo en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento previo a su retirada. Puede ejercer los derechos indicados anteriormente ante el responsable del tratamiento, cuyos datos figuran en este documento, a portando el correspondiente documento que le identifique. Si lo desea puede solicitar los formularios necesarios para facilitarle el ejercicio de sus derechos. Así mismo puede presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la calle Jorge Juan 6, 28001, Madrid o en www.agpd.es.

El interesado o representante legal mediante la firma de este documento manifiesta que los datos personales aportados en este documento, así como los informes clínicos, pruebas diagnósticas o cualquier otro documento identificativo o relativo a la salud son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo por tanto aquellos los únicos responsables del incumplimiento de tal obligación y exonerando a ELA ESPAÑA y a cualquiera de sus profesionales de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse. El interesado o representante legal en caso de aportar a ELA ESPAÑA datos personales incluida la información referente a la salud de cualquier familiar del afectado manifiesta mediante su firma que cuenta con la autorización o consentimiento expreso de las personas implicadas, siendo por tanto aquellos los únicos responsables del incumplimiento de tal obligación y exonerando a ELA ESPAÑA y a cualquiera de sus profesionales de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse.

He leído y entiendo la información facilitada y consiento el tratamiento de los datos conforme a lo indicado.

En, a de de 20.....

Firma (*)