

INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Historia Klinikoa / Historia Clínica:

Datu Pertsonalak Babesteari buruzko informazio eta baimena

Información y consentimiento sobre Protección de Datos Personales

Izena / Nombre		Abizenak / Apellidos	
Helbidea / Dirección			
PK - CP		Herria / Población	
Tel.		e-posta / e-mail	

[EUSKERA].

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos personales, se le facilita la siguiente información básica sobre el tratamiento de los datos personales que Ud. proporcione en cualquier momento a DEPORCHECK, S.L.:

Responsable del tratamiento: DEPORCHECK, S.L., con CIF N.º B-95647137 ("la Sociedad"). **Finalidades del tratamiento:** principales: prestar, gestionar, facturar el servicio médico y cumplir con las obligaciones legales (especialmente en materia de historia clínica y derechos del paciente). Secundarias: mantenerle informado sobre productos y servicios de La Sociedad y mejorar la calidad del servicio, participación en ensayos clínicos, el análisis en comisiones médicas, publicaciones médicas, controlar la seguridad de las instalaciones. **Bases jurídicas del tratamiento:** la ejecución de la relación contractual, el cumplimiento de obligaciones legales, el interés legítimo y, cuando sea necesario, el consentimiento. **Destinatarios de sus datos:** los principales destinatarios serán los prestadores de servicios médicos o proveedores de servicios sanitarios, encargados del tratamiento y, en su caso, compañías aseguradoras. **Acceso a datos de terceros:** en ocasiones es posible que La Sociedad necesite acceder a sus datos recabados por terceros, incluidos datos de salud generados durante la prestación de servicios sanitarios, necesarios para prestarle adecuadamente el servicio médico o gestionar la facturación del mismo. **Plazo de conservación de sus datos:** durante los plazos que imponga la ley o durante los cuales puedan derivarse responsabilidades para la Sociedad, así como durante la vigencia de la relación contractual (si es que el servicio se presta bajo un contrato). **Derechos:** puede ejercer sus derechos legales, entre otros, acceder, rectificar, suprimir, limitar, portar, oponerse al tratamiento de sus datos de manera gratuita contactando con la Sociedad presencialmente o por correo ordinario en la dirección Bilbao (Bizkaia) C/ GRAN VIA, 53 - 2º DCHA (48011)

(a la atención del departamento de Atención al Cliente) o (b) por email en (seccionrrhh@sersanit.com) adjuntando en ambos casos copia legible de su DNI u otro documento que acredite oficialmente su identidad. También puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos de la Sociedad (dpd@sersanit.com) o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (<http://www.aepd.es>). **Información adicional:** puede consultar la información completa y detallada sobre nuestra política de Protección de Datos en la información expuesta al público en nuestras oficinas, de la que podrá solicitar una copia manejable para llevarse, así como a través del siguiente enlace: <http://deporcheck.com/>

He leído y acepto la información básica sobre protección de datos:

Izenpea / Firma:

IFZ / NIF:

.....,

Lekua eta data / Lugar y fecha

**Pazientea 16 urte baino gutxiago badauka edo legezko ezgaitasuna badu, izenpetzaileak, hau da, amak, aitak edo tutoreak, berak bakarrik eman dezake baimena honetarako (bere izenean eta pazientearen izenean eta ordezkaritzan) eta ez da behar beste hirugarren baten baimena (guraso batena nahikoa delako, edo, tutorea denean, gurasoen izenpea behar ez delako).*

** Si el paciente es menor de 16 años o está incapacitado, el/la firmante, en su condición de su padre/madre o tutor confirma que tiene plena autoridad para otorgar este consentimiento por sí solo/a (en su propio nombre y en nombre y representación del paciente) y, en particular, sin necesidad de obtener ningún permiso adicional de ningún tercero (incluyendo, sin limitación, de [otro/los] progenitor[es]).*