



DECLARADA DE UTILIDAD PUBLICA

FICHA DE COMPROMISO DE PROTECCION DE DATOS

Nombre y Apellidos.....
DNI.....
Dirección Población.....
C.P. Teléfono Email
SI TIENE ALGUN FAMILIAR AFECTADO, POR FAVOR INDIQUE SU NOMBRE, PARENTESCO Y FECHA DE NACIMIENTO:
.....
.....

De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo expresamente a que los datos de carácter personal recogidos en este documento formen parte de un fichero debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos bajo la titularidad de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA ATAXIA TELANGIECTASIA (AEFAT), con CIF G01472687 y número 595510 del Reg. Nacional de Asociaciones, cuya finalidad responde a la gestión de socios y la prestación de los servicios y actividades de la asociación, sin perjuicio de la gestión administrativa y fiscal derivada de la misma. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones fiscales y otras responsabilidades que pudieran derivarse. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios dirigiendo una carta acompañada de la fotocopia del DNI al departamento de Protección de Datos en la siguiente dirección: C/ Urbina nº 15, 7ºD. 01002. Vitoria-Gasteiz. Álava.

Al suscribirse el presente documento, usted como titular, tutor o representante legal, autoriza a ASOCIACIÓN ESPAÑOLA ATAXIA TELANGIECTASIA (AEFAT) al tratamiento de sus datos personales y a cederlos al personal responsable de las labores correspondientes a los diversos programas que oferta la asociación.

El Centro se compromete a que sus datos personales serán tratados con la máxima confidencialidad, habiendo adoptado para ello las medidas de orden técnico y organizativo necesarias para garantizar la confidencialidad y seguridad de los datos personales, evitando su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

Autorizo expresamente a la Asociación al empleo de imágenes y fotografías que se puedan tomar con la finalidad de incorporarlas a la web de la Asociación, así como realizar reportajes o informaciones que tengan como finalidad difundir ante la sociedad la realidad actual de las personas con Ataxia Telangiectasia, siempre que estas no impliquen menoscabo de su honor o reputación, eximiendo a la Asociación de cualquier responsabilidad en este caso.

Si No

Autorizo el envío de información y actividades de la asociación que puedan ser de mi interés.

Si No

En a.....dede 20...

FIRMA