

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Y RECOGIDA DEL CONSENTIMIENTO POR EL USO DE DATOS DE SALUD



¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE SUS DATOS?

Identificación: ANTONIO JESUS ORTEGA RUIZ
Dirección Postal: Calle José Alcaide Irlan, 1 - 14005, de Córdoba.
Teléfono: 957450345
Correo electrónico: sanalvarovd@gmail.com

¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?

Tratamos la información que nos facilitan las personas interesadas para la gestión y archivo de los datos de los pacientes necesarios para el cumplimiento de los servicios de valoración del daño corporal, las tareas administrativas derivadas de los mismos y el seguimiento de los tratamientos realizados, así como la gestión contable, fiscal y administrativa de los datos.

¿POR CUANTO TIEMPO CONSERVAREMOS SUS DATOS?

Los datos personales proporcionados se conservarán por los plazos legalmente establecidos en la legislación y sanitaria, así como para cumplir con las obligaciones fiscales y tributarias.

¿CUAL ES LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?

La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento que nos presta con la firma del presente documento, además la obligación legal para la gestión fiscal, contable, administrativa y de sus datos. La prestación asistencial también se basa legalmente en la ejecución de un contrato con usted como paciente.

¿A QUÉ DESTINATARIOS SE COMUNICARÁN SUS DATOS?

Sus datos no se comunicarán a terceros salvo en los casos en los que exista una obligación legal o usted lo solicite expresamente.

¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA SUS DATOS?

Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos o su portabilidad, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. Por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos. Dejaremos de tratar sus datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

¿CÓMO HEMOS OBTENIDO SUS DATOS?

Los datos personales que tratamos proceden de los propios interesados en el momento de solicitar los servicios con nuestra empresa. Las categorías de datos que se tratan son: Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Datos económicos.

AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

Manifiesto haber leído y comprendido este documento, así como haber sido informado de que mis datos personales serán tratados para las finalidades descritas, y doy mi consentimiento para el uso de mis datos en los términos anteriormente indicados en el presente documento.

Nombre y apellidos del paciente: _____

Firma

Nombre y apellidos del firmante: _____

En condición de (marque lo que proceda) Paciente Padre/Madre/Tutor Legal

DNI: _____

Fecha: _____