

FORMULARIO DE REGISTRO DE SOCIOS

FECHA ALTA:

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Discapacidad: Grado:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Correo electrónico:

PERIODICIDAD Y CUOTA

Semestral:

Anual:

Importe: 40€

60€

Otra cantidad:

Domiciliación bancaria:

TIPO DE SOCIO

Paciente:

Afectado:

Colaborador:

¿Cómo ha conocido la asociación?

Web:

Publicidad:

Familia/Amigos:

Otros:

En

a

de

de

Firma del socio

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 13 del Reglamento 2.016/679, de 27 de abril, del Parlamento Europeo y del Consejo, General de Protección de Datos y el artículo 11 de la LOPD y GDD le informamos:

Responsable: ASOCIACIÓN DE TRASPLANTADOS HEMATOPOYÉTICOS Y ENFERMOS HEMATOLÓGICOS DE ASTURIAS (ASTHEHA)

Finalidad: Control, gestión y archivo de los datos de salud de los socios para fines históricos, científicos y estadísticos de la Asociación, y sus datos de identificación y contacto para la realización de actividades propias de la asociación. Datos de identificación y contacto de socios que sean familiares de los pacientes para la realización de actividades propias de la asociación. Gestión de recibos. Gestión de los datos de padres y tutores cuando el socio fuera un menor o persona sometida a tutela. Mantenimiento de comunicaciones informativas que puedan resultar de interés para la socio o las personas que ejerzan su patria potestad o tutela. Información acerca de novedades y servicios del responsable incluso por medios digitales y de mensajería instantánea, para lo cual se solicitará el correspondiente consentimiento expreso.

Consiento el envío de información de novedades y servicios de la asociación por cualquier medio, incluidos los medios electrónicos y de mensajería instantánea.

Consiento la utilización de mi imagen para ser utilizada en la web y redes sociales donde participe el responsable de tratamiento.

Legitimación: el interés legítimo para el desarrollo de la actividad propia de la asociación y el propio consentimiento del interesado así como por ser necesario para la ejecución del contrato que vincula a las partes. Los datos de salud suministrados lo serán sólo para fines históricos y estadísticos de la asociación.

Destinatarios: No se prevén cesiones o comunicaciones de datos salvo obligación legal. Ocasionalmente sus datos pueden ser cedidos al psicólogo FRANCISCO JAVIER GUTIERREZ ALONSO, provisto de NIF 71701359-D, al objeto de dispensar tratamiento psicológico (datos de contacto y salud), y/o a la trabajadora social CRISTINA MARCILLA ESCOTET, provista de NIF 09388195-D (solo datos de contacto del socio).

Derechos: acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se indica en la información adicional. Información adicional: direccion@astheha.es

Nombre y apellidos:

Lugar y fecha:

Firma socio: