

Roger Puigdecanet Riubugent C.I.F. 33947179F

C/. Bisbe Morgades, 19 Ent. 3ª 08500-Vic (Barcelona)

Tel. 620756015

info@psigma.cat

LEGITIMACIÓ I FINALITATS: L'informem que vostè facilita voluntària, informada i lliurement les seves dades per ser utilitzats per tal de gestionar els serveis sol·licitats. La finalitat de la seva creació, existència i manteniment és el tractament de les dades amb les següents finalitats: elaboració de la història mèdica, la gestió i el control sanitari del procés mèdic i la gestió de facturació.

Les dades d'aquests fitxers estan gestionats pel personal sanitari i administratiu de Roger Puigdecanet Riubugent, i es comuniquen als metges especialistes col·laboradors del centre, laboratoris d'anàlisi, clíniques i mútues, en la mesura que siguin necessaris per a poder donar el servei demandat, i són utilitzades exclusivament en l'àmbit en el qual són necessàries per a les finalitats esmentades en el paràgraf anterior, així com els estaments oficials que per llei exigissin la cessió.

SI [] NO [] En compliment de la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de Serveis en la Societat de la Informació i Comerç Electrònic (LSSI-CE), el sol·licitant autoritza l'enviament de correus electrònics amb comunicacions comercials o publicitàries .

SI [] NO [] Autoritzo el tractament d'imatges de tractaments amb fins de publicitat i la publicació en xarxes socials, pàgines web, fullets, butlletins podent revocar l'autorització en qualsevol moment.

DESTINATARIS: En el cas que autoritzi l'ús de les imatges per promocionar els serveis de l'empresa a través del web i xarxes socials, aquestes seran accessibles pels usuaris que accedeixin a visitar el web o les xarxes socials amb la finalitat d'informar-se dels nostres treballs realitzats.

CONSERVACIÓ: Un cop les dades no siguin necessaris per als fins amb els quals van ser recollides, es conservaran bloquejats durant el termini legalment establert, 5 anys. Transcorregut aquest termini, es procedirà a la seva destrucció o supressió.

Només en el cas que l'interessat/da manifesti expressament el contrari en aquest document marcant l'opció a sota disposada, quan l'interessat/da utilitzi els serveis sanitaris sota la cobertura d'una assegurança sanitària, l'establiment sanitari creditor ha de comunicar a l'entitat asseguradora els dades sanitàries estrictament necessaris perquè aquesta pugui conèixer l'acte sanitari prestat i fer front a la seva responsabilitat.

No s'autoritza la comunicació de dades personals a la seva companyia asseguradora.

SI [] NO [] Marcar el quadre amb una X si es denega l'autorització, en aquest cas, la consulta s'evacuarà i facturarà com a corresponent a un / a pacient particular.

No obstant això, en qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets de revocació del consentiment, o qualsevol dels drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat sobre les dades de caràcter personal mitjançant còpia del D.N.I. a: C/. Bisbe Morgades, 19 Ent. 3ª 08500-Vic (Barcelona)

Podeu trobar més informació sobre els seus drets o presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent en l'Agència Espanyola de Protecció de dades. - C / Jorge Juan, 6. 28001 Madrid. (901 100 099-912 663.517) - www.agpd.es

Nom i DNI:

Data i signatura: