

| AVISO LEGAL PRIMERA CAPA | |
|---|---|
| EPÍGRAFE | INFORMACIÓN BÁSICA |
| RESPONSABLE | CLINICA AVIÑO SL |
| FINALIDAD | <input type="checkbox"/> AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS PROFESIONALES DE LA CONSULTA <input type="checkbox"/> DESEO RECIBIR RECORDATORIOS DE CITAS Y REVISIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, CORREO POSTAL Y TELÉFONO. <input type="checkbox"/> DESEO RECIBIR COMUNICACIONES COMERCIALES Y PUBLICITARIAS, Y DE PRÓXIMOS EVENTOS ORGANIZADOS POR LA CONSULTA A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, CORREO POSTAL Y TELÉFONO. <input type="checkbox"/> AUTORIZO LA RECOGIDA DE MIS DATOS A TRAVÉS DEL FORMULARIO WEB PARA LA ELABORACIÓN DE PRESUPUESTOS DE TRATAMIENTOS DE LA CLÍNICA. <input type="checkbox"/> AUTORIZO LA RECOGIDA DE MIS DATOS PARA LA ELABORACIÓN DE TARJETAS DE FIDELIZACIÓN. |
| LEGITIMACIÓN | CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO |
| DESTINATARIOS | ADMINISTRACION TRIBUTARIA ORGANISMOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL ADMINISTRACION PUBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA ENTIDADES SANITARIAS COMPAÑIAS ASEGURADORAS |
| DERECHOS | SE PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO LIMITAR SU TRATAMIENTO O SOLICITAR LA PORTABILIDAD A OTRO RESPONSABLE |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y DETALLADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN EL DOCUMENTO A SU DISPOSICIÓN EN LA RECEPCIÓN DE LA CLÍNICA |
| NOMBRE DEL PACIENTE | |
| FIRMA Y D.N.I DEL PACIENTE Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL | |
| FECHA | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL – PROTECCIÓN DE DATOS |
|--|
| ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS? |
| IDENTIDAD: CLINICA AVIÑO SL DNI/CIF: B97722508 DIRECCIÓN POSTAL: CALLE CIRILO AMOROS 51 (PTA 2º), 46004 DE VALENCIA (VALENCIA) CORREO ELECTRÓNICO: info@avino.es TELÉFONO: 963531313 |
| ¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES? |
| <ul style="list-style-type: none"> • AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS PROFESIONALES DE LA CONSULTA • DESEO RECIBIR RECORDATORIOS DE CITAS Y REVISIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, CORREO POSTAL Y TELÉFONO. • DESEO RECIBIR COMUNICACIONES COMERCIALES Y PUBLICITARIAS, Y DE PRÓXIMOS EVENTOS ORGANIZADOS POR LA CONSULTA A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, CORREO POSTAL Y TELÉFONO. • AUTORIZO LA RECOGIDA DE MIS DATOS A TRAVÉS DEL FORMULARIO WEB PARA LA ELABORACIÓN DE PRESUPUESTOS DE TRATAMIENTOS DE LA CLÍNICA. <ul style="list-style-type: none"> • AUTORIZO LA RECOGIDA DE MIS DATOS PARA LA ELABORACIÓN DE TARJETAS DE FIDELIZACIÓN. |
| ¿POR CUÁNTO TIEMPO CONSERVAREMOS SUS DATOS? |
| <ul style="list-style-type: none"> • Los datos relativos a prestaciones sanitarias, durante un plazo mínimo de 5 años a contar desde la última prestación asistencial, en cumplimiento de la Ley 41/2002. • Las facturas, durante un plazo mínimo de 10 años, según Código Penal, Normativa contable tributaria, Código de Comercio, Normativa IVA, LIS, etc. |
| ¿CUÁL ES LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS? |
| <ul style="list-style-type: none"> • La base legal para el tratamiento de los datos es la legitimación por consentimiento del Usuario |
| ¿A QUÉ DESTINATARIOS SE COMUNICARÁN SUS DATOS? |
| <ul style="list-style-type: none"> • Las facturas se mantendrán a disposición de los órganos de inspección con competencia en la materia, como la administración tributaria. • Las solicitudes de trabajos de prótesis se enviarán los laboratorios protésicos prestadores de servicio. • Las facturas de los servicios sanitarios cubiertos por entidades aseguradoras se comunicarán a las mismas. |
| ¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA SUS DATOS? |
| <ul style="list-style-type: none"> • Derecho de acceso: Usted tendrá derecho a obtener confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen • Derecho de rectificación: Usted tendrá derecho a obtener la rectificación de los datos personales inexactos que le conciernan o incompletos • Derecho de supresión: Usted tendrá derecho a obtener la supresión de los datos personales que le conciernan cuando los datos personales ya no sean necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo • Derecho de limitación: Usted podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos personales, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones • Derecho de retirar el consentimiento: Usted tendrá derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento antes de su retirada • Derecho de oposición: Usted tendrá derecho a oponerse al tratamiento de sus datos. EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones • Derecho a la portabilidad de sus datos: Usted puede solicitarnos que sus datos personales automatizados sean cedidos o transferidos a cualquier otra empresa que nos indique en un formato estructurado, inteligible y automatizado • Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de los datos dirigiéndose por escrito al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO indicando el derecho a ejercer y adjuntando copia de DNI a través de la dirección postal previamente indicada, o a través del correo electrónico. • Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control y solicitar la tutela de derechos que no hayan sido debidamente atendidos a la Agencia Española de Protección de datos a través de la sede electrónica de su portal web (www.agpd.es), o bien mediante escrito dirigido a su dirección postal (C/Jorge Juan, 6, 28001-Madrid) |