

FICHA DE ASOCIADA/O

¿Es usted afectado/a? ¿Y familiar?

¿Desea recibir correspondencia?

Deseo colaborar con:

FICHA DE AFECTADA/O

Provincia de nacimiento.

¿Es pensionista? ¿Posee certificado de Grado de Discapacidad? ¿Qué grado?.

¿Tiene reconocido Grado de Dependencia? ¿Qué Grado?

¿En qué año le diagnosticaron la enfermedad? ¿Quién es su médico actual?

¿En qué Centro Médico? ¿Qué tratamiento recibe?

¿Cómo ha conocido la Asociación?.

¿Cuál es su grado de afectación?

¿ Si tiene otros familiares afectados, qué parentesco les une?

DATOS DE ASOCIADA/O

Apellidos	Nombre	DNI-NIF
+ Fecha de nacimiento	Domicilio	Código Postal
E-mail (muy importante)	Localidad	
Provincia	Teléfono	Móvil (muy importante)

DATOS CANCARIOS

TITULAR CUENTA:

NIF.:

Muy Sres. Míos:

Les agradeceré que hasta nuevo aviso carguen en mi cuenta los recibos que a mi nombre presente ACODEM

Córdoba a de de

Fdo.:

CLÁUSULA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO.

A los efectos de el Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018, y en base a la consideración de Socio/Afectado que usted tiene con nuestra Asociación, sometemos a su aceptación la siguiente cláusula de información y consentimiento para el tratamiento de sus datos de carácter personal.

ACODEM le informa que sus datos van a formar parte de los ficheros responsabilidad de la Asociación Cordobesa de Esclerosis Múltiple y debidamente inscritos en el registro general de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de los servicios prestados por la Asociación como Socio/Afectado, así como, el envío de todo tipo de comunicaciones con el objeto de informarle sobre actividades, eventos, etc.... de interés para el Socio/Afectado, a través de cualquier medio, incluido el correo electrónico.

MARQUE LA CASILLA QUE PROCEDA

El abajo firmante autoriza expresamente la cesión de sus datos a otras entidades siempre que dicha cesión sea necesaria para la prestación del servicio solicitado, y en su caso, a la Asociación Española de Esclerosis Múltiple (AEDEM), así como a la Federación Andaluza de Asociaciones de Esclerosis Múltiple (FEDEMA), siempre cumpliendo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018.

Con la suscripción de este documento usted autoriza expresamente el tratamiento de los datos e información recabados con la finalidades indicadas, así como el uso de su imagen (fotografías o videos) dentro del centro y en cualquier medio de difusión exterior (boletines, pagina Web, redes sociales o equivalentes, etc...) que la Asociación Cordobesa Esclerosis Múltiple organice, siempre cumpliendo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018.

Autorizo, a los profesionales del centro, el acceso a mis datos de salud, informes médicos y a todo lo relacionado con la atención socio sanitaria con el fin de que puedan proceder conjuntamente a la hora de mi valoración, así como la cesión de datos de salud a entidades públicas o privadas con el fin de satisfacer necesidades socio-sanitarias en beneficio de mi propio interés. Siempre cumpliendo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018.

Así mismo se le informa de que usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Portabilidad, Oposición al tratamiento y Supresión de sus datos mediante escrito que podrá hacer llegar por escrito a ACODEM a la siguiente dirección, Plaza Vista Alegre nº 11, Edif. Florencia, 14004, Córdoba, o bien por correo electrónico en la siguiente dirección acodem@acodem.es, adjuntado copia del D.N.I. en ambos casos

En el caso de que facilite datos de carácter personal referentes a otra personal, deberá con carácter previo a su inclusión, informarle de los extremos contenidos en este documento.

Fdo.:
D.N.I