

CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Clínica SOTO S.C. Profesional, con domicilio en AV. País Valencià 17 2º B, Población Vinaròs, Código Postal 12500, le informa que para prestar el servicio de Odontología es necesario proporcionar determinados Datos de Carácter Personal que se incorporarán a un/os fichero/s debidamente registrado/s ante la Agencia Española de Protección de Datos, del que esta entidad es titular y responsable. La recogida y tratamiento automatizado de los Datos Personales tiene como finalidad poder desarrollar la relación asistencial y facultativa e informarle de nuestros servicios.

En virtud de lo dispuesto en el artículo 15 y siguientes de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los términos que indica su Reglamento de desarrollo aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en cualquier momento el titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a Personal, Clínica SOTO S.C. Profesional, con domicilio en AV. País Valencià 17 2º B, Población Vinaròs, Código Postal 12500.

El responsable del fichero ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad por el Reglamento de desarrollo de la LOPO, aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo, el responsable del fichero garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

D. autoriza al responsable del fichero a que se incorpore sus datos de carácter personal en sus ficheros y como titular de los datos responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad y pertinencia de los Datos Personales proporcionados.

Marque la casilla si presta CONSENTIMIENTO para el tratamiento y autorización de sus datos personales