

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y para poder prestarle nuestros servicios propios como Asociación de Padres y Madres de niños/as y afectados con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted y para prestarle los servicios que nos ha solicitado, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades, caso en el cual le pediremos los correspondientes consentimientos.

Únicamente el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.





En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

APANDAH

C/Doctor Fleming 12 piso 4, CP 02004, Albacete (Albacete)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento el uso de los datos relativos a mi **salud** para poder recibir los servicios solicitados.
- Si no nos permite utilizar sus datos sensibles es posible que no podamos prestarle los servicios solicitados, pues tal información es necesaria para que podamos desarrollar nuestra actividad de manera coherente y efectiva.
- Los datos relativos a su salud son considerados por la normativa como especialmente sensibles, por lo que únicamente el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos, encontrándose los mismos sujetos al deber de secreto profesional que es inherente al ejercicio de nuestra profesión.
-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que APANDAH pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma **WhatsApp**, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento la **publicación de mi imagen** en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad.
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir **comunicaciones informativas** de su entidad.

Podrá retirar este consentimiento en cualquier momento.

 En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos:

DNI: