



CONSENTIMIENTO EXPRESO USUARIOS

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), **SE INFORMA:**

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es UNIÓN NACIONAL DE ASOCIACIONES, UNIÓN SAFA.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del usuario, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre la entidad y el usuario los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de 2 años, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al usuario o autorizado legal.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado USUARIOS de UNION SAFA, con la finalidad de gestión del servicio prestado, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los usuarios y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a UNION SAFA con domicilio en Ronda de Alarcos, 28 de Ciudad Real.

Nombre y apellidos del usuario/a: _____

DNI: _____

Representante legal (menores de edad/incapacitado): _____

DNI: _____

En Ciudad Real, a, _____ de _____ 20__

Fdo.: _____