



ASOCIACIÓN CORDOBESA DE DAÑO CEREBRAL

Plaza Vista Alegre, nº 11 – Edif. Florencia – 14004 – Córdoba

Teléfonos: 957 452 521 – 957 468 183 (fax) – 685 846 563

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?

¿Cuál es su diagnóstico de Daño Cerebral Adquirido (DCA)?

¿En qué año sufrió el episodio de DCA?

¿Cómo ha conocido la Asociación?.

¿Qué tratamiento tiene en la actualidad?

¿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 ACODACE

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.

ACODACE le informa que sus datos van a formar parte de los ficheros responsabilidad de la Asociación Cordobesa de Daño Cerebral 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 Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE), así como a la Federación Andaluza de Daño Cerebral (FANDACE), 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 de Daño Cerebral 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 publicas 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 ACODACE a la siguiente dirección, Plaza Vista Alegre nº 11, Edif. Florencia, 14004, Córdoba, o bien por correo electrónico en la siguiente dirección acodace@acodace.com, 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: _