

Solicitud de adhesión a ASGLUTDIECE

Asociación de Glut1 y otras enfermedades que responden a dieta Cetogénica *

DATOS DEL SOCIO

- Apellidos: _____ • Nombre : _____
- DNI: _____ • Fecha de Nacimiento: _____
- Teléfono móvil: _____ • Email: _____
- Patología: _____
- Edad diagnóstico: _____

•Relación con la patología:

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Paciente | <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Padre |
| <input type="checkbox"/> Familiar | <input type="checkbox"/> Profesional | <input type="checkbox"/> Otra |

• Datos familiares **

- o Dirección postal: _____
- o Teléfono fijo: _____
- o Cuenta Bancaria ***: _____

La persona solicitante autoriza a la entidad a incluir sus datos en la base de datos de la entidad.

*Rellenar una solicitud para cada miembro afectado de la familia

**Rellenar los datos familiares, sólo en la solicitud del contacto principal de la familia

***Para darse de alta realizar el primer ingreso por transferencia a nuestra cuenta
IBAN ES49 0049 5233 2621 1623 4183

Una vez realizado el ingreso pásenos el justificante del mismo junto con el escrito de adhesión a la Asociación debidamente cumplimentado mail asglutdiece@gmail.com

consentimiento Informado sobre protección de datos

Datos personales del Socio y/o Representante Legal :

| | | | |
|------------------------------------|---|---|--|
| Nombre Paciente: | | | |
| NIF: | Fecha Nacimiento: | Mayor de Edad?: <input type="checkbox"/> | |
| Nombre Representante Legal: | | | |
| NIF: | Padre o Madre <input type="checkbox"/> | Tutor Legal <input type="checkbox"/> | Familiar <input type="checkbox"/> |

En cumplimiento de lo establecido en Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en un fichero propiedad de:

ASGLUTDIECE, ASOCIACION DE GLUT1 Y OTRAS ENFERMEDADES QUE RESPONDEN A DIETA CETOGENICA

Con el fin de realizar la gestión administrativa de los Socios, la gestión de los servicios recibidos y de informarle de los servicios y actividades de la Asociación.

En este sentido, usted consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por esta Asociación para dar cumplimiento a las finalidades indicadas.

Del mismo modo le informamos que usted consiente de forma expresa:

- A que sus datos personales sean cedidos a Organismos y Entidades con el fin de justificar la solicitud y justificación de subvenciones y ayudas económicas o de cualquier otro tipo, a favor de esta asociación.
- A que sus datos sean cedidos a las Federaciones o Agrupación de Asociaciones, a las que pertenezca esta Asociación, para su gestión administrativa y elaboración de informes y estadísticas

Sobre la cesión de mis datos a otros socios, entidades u otras personas: (Marque con una X una de las siguientes opciones):

- No deseo que se cedan mis datos a otras entidades que las nombradas en el apartado anterior.
- Deseo que se cedan mis datos personales a otros socios de la Asociación para facilitar el contacto entre afectados y familiares de afectados
- Medios de comunicación para concertar entrevistas
- Terapeutas de la Asociación en caso de que acuda a un tratamiento.
- Otras entidades para que realicen estudios, encuestas o proyectos de investigación

Sobre el uso, inclusión y reproducción de mi imagen por cualquier medio en las distintas actividades de la Asociación (publicitar, difundir y apoyar nuestra actividad, ilustrar noticias remitidas a publicaciones y páginas de internet desarrolladas dentro de nuestro ámbito, etc). (Marque con una X una de las siguientes opciones):

- Autorizo al uso, inclusión y reproducción de mi imagen
- No autorizo al uso, inclusión y reproducción de mi imagen

En los siguientes casos, marcar con una X SOLO en caso de NO autorizar el tratamiento:

- No autorizo el envío de información por correo ordinario
- No autorizo el envío de información por correo electrónico
- No autorizo el envío de información por mensajes de teléfono móvil

Así mismo le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando escrito firmado y fotocopia del documento oficial que le identifique, a la siguiente dirección: DE ASOCIACION DE GLUT1 Y OTRAS ENFERMEDADES QUE RESPONDEN A DIETA CETOGENICA, Calle de Jeronimo Ibran, 6 1º A 33001 Oviedo, Principado de Asturias.

Se informa que el uso indebido de la información que se pueda tener como socio (en todo lo referente a la Asociación y sus miembros) puede ser calificado de mala fe o delito por lo que la Asociación puede incurrir en acciones legales

_____ de _____ de _____ Firma: