

**DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT****PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL**

Nom i Cognoms
DNI
En cas que el pacient fos menor de 14 anys En/Na _____ amb DNI/NIE _____ (del qual acompanya còpia), qui actua com a pare, mare o tutor, presta el seu consentiment per al tractament de les seves dades.

En emplenar el present formulari, vostè presta el seu consentiment exprés per al tractament de les dades personals facilitades en els següents termes:

Responsable. L'informem que el responsable del tractament és COL.LEGI DE LOGOPEDES DE CATALUNYA.

Dades de contacte del delegat de protecció de dades: MICROLAB HARD S.L., c/ Santiago Rusiñol 8 local 11, 08750, Molins de Rei - lopd@microlabhard.es

Finalitats. La finalitat del tractament de les seves dades personals és la prestació dels serveis professionals que ens ha sol·licitat.

Legitimació. La base legal és la relació contractual de prestació de serveis de assistència o tractament de tipus sanitari, reforçat amb el seu consentiment.

Conservació de les dades. Les dades de la comunicació clínica es conservaran d'acord amb els plaços establerts a les respectives legislacions autonòmiques, o si no n'hi ha, d'acord amb la Llei 41/2002 d'autonomia del pacient. El Responsable, certifica que ha implementat les mesures de seguretat, tècniques i organitzatives necessàries per garantir la seguretat i la integritat de les dades de caràcter personal.

Destinataris. Les seves dades poden ésser comunicades a professionals o entitats mèdiques que puguin tenir incidència i siguin d'interès per a la diagnosi o el tractament, laboratoris que hagin d'intervenir en el procés, així com a la seva companyia asseguradora amb la finalitat que aquesta gestioni la cobertura de la seva pòlissa. Aquestes comunicacions són necessàries per prestar el servei mèdic sol·licitat.

Drets. En qualsevol moment pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat mitjançant escrit, acompanyat de còpia de document oficial que l'identifiqui, adreçat a Passatge de Pagès, 13 - 08013 Barcelona (Barcelona). E-mail: info@clc.cat. En cas de disconformitat amb el tractament, també teniu dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (aepd.es).

A Barcelona, a ____ de _____ de 20__

Signat: