



UNIÓN DE ARTESANOS, M.P.S.

VARIACIÓN DE DATOS PERSONALES DE LOS MUTUALISTAS

NÚMERO DE MUTUALISTA

1. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> V Varón	<input type="checkbox"/> M Mujer
Domicilio	Número, piso y letra	Localidad	Código Postal
Provincia	País	Teléfono 1: Teléfono 2:	Correo electrónico

2. DOMICILIACIÓN BANCARIA

Caja /Banco	Número de cuenta
-------------	------------------

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL con CIF V15044498 y domicilio social sito en GRAL PARDIÑAS 9 Y 11 ENTR 15701, SANTIAGO DE COMPOSTELA (A CORUÑA), con la finalidad de prestarle el servicio atención sanitaria requerida, diagnosticarle, gestionar y custodiar toda la documentación asistencial que se genere en el transcurso de la relación mantenida con usted y gestionar su historial clínico. En cumplimiento con la normativa vigente, UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL informa que los datos serán conservados durante el periodo legalmente establecido.

En UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL le informamos que tratamos sus datos conforme a la existencia de un interés legítimo por parte de UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL y de su consentimiento.

Adicionalmente, UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL informa que para la prestación del servicio será necesario el tratamiento de sus datos de salud.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados a la compañía que tenga contratada, bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades y/o terceros con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado.

El hecho de no facilitar sus datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la finalidad anterior.

UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico UNION@UNIONARTESANOS.COM.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En último lugar, UNION DE ARTESANOS MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DEL /DE LA SOLICITANTE