

EMPRESA: HI MUGI FISIOTERAPIA

**Consentimiento explícito (SERVICIOS)**

Llodio, en fecha ..... ..

Hi Mugi Fisioterapia es **el/la Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado/a** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fines del tratamiento:** Por interés legítimo del responsable: mantener una relación profesional. Por consentimiento del interesado/a: el envío de comunicaciones de productos o servicios.

**Criterios de conservación de los datos:** se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán al cabo de 5 años con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos:** no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos que asisten al Interesado/a:**

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:**

Nombre: Andere Ugarriza Lado.

Dirección: Zumalakarregi 65 (01400 Laudio)

E-mail: [info@himugifisioterapia.com](mailto:info@himugifisioterapia.com)

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el/la Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado/a** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre :....., con NIF.....

Representante legal de ..... con NIF .....

Firma: