



Antes de rellenar cualquier formulario de la AMAC, es necesario que leas detenidamente este documento y firmes tu consentimiento para que podamos proteger toda la información que nos proporcionas sobre ti de forma adecuada, necesaria para el proceso terapéutico que vas a iniciar, y garantizar así su total confidencialidad según las exigencias de la normativa de Protección de Datos.

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales facilitados y los que pudieran generarse posteriormente, serán tratados en nuestros ficheros responsabilidad de AMAC, con la finalidad de prestación del servicio asistencial y gestión interna como usuario/a del servicio. Asimismo, te informamos que los datos estrictamente necesarios, serán comunicados a aquellos Organismos públicos o privados que vengan autorizados por Ley.

Todos los datos serán tratados de conformidad con las finalidades y usos exclusivamente necesarios para el desarrollo de la actividad para el que fueron requeridos los servicios, no pudiendo usar los mismos para un fin distinto.

Asimismo te informamos que la AMAC, en cumplimiento con sus objetivos viene desarrollando una labor de formación de profesionales de la psicología en la metodología propia de nuestro espacio terapéutico. Por ello, la Asociación contará con dispositivos técnicos que facilitarán en ocasiones la visualización, grabación, de las sesiones. Además, las profesionales contarán en determinados momentos de la intervención terapéutica con la colaboración de profesionales en prácticas, quienes al igual que el equipo están comprometidas con la confidencialidad que exige el ejercicio de su profesión -secreto profesional-.

#### Tratamiento de datos que requieren un consentimiento expreso:

**SI**  **NO**  **ACEPTO** expresamente el tratamiento de los datos especialmente protegidos (salud) aportados y los que se generen durante la prestación asistencial con la finalidad de llevar a cabo correctamente la intervención terapéutica.

**SI**  **NO**  **ACEPTO** el envío de comunicaciones sobre citas, consultas no terapéuticas, etc vía sms, correo electrónico o whatsapp (La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad).

**SI**  **NO**  **ACEPTO** el envío de información relativa a la Asociación, actividades, eventos, y demás servicios que pudieran ser de interés y siempre relacionadas con AMAC **vía teléfono**,

**SI**  **NO**  **ACEPTO** el envío de información relativa a la Asociación, actividades, eventos, y demás servicios que pudieran ser de interés y siempre relacionadas con la Asociación de Mujeres para la Salud **vía mail**.



**SI**  **NO**  ACEPTO el envío de información relativa a la Asociación, actividades, eventos, y demás servicios que pudieran ser de interés y siempre relacionadas con AMAC para la Salud **vía whatsapp**.

**SI**  **NO**  Como socio consiente a que su imagen, sus datos de carácter personal y otras informaciones referidas a su condición de socio/a y relacionados con las actividades de la misma puedan divulgarse en las distintas revistas, anuncios, reportajes, publicaciones, catálogos, presentaciones y comunicaciones varias (incluida la página web y redes sociales) que la Asociación realice dentro de su actividad, así como periódicos y medios de comunicación en general y para la ambientación del centro.

Le informamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos reconocidos en la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, tales como acceso, supresión, limitación o portabilidad comunicándolo al Responsable del Fichero, AMAC, a la siguiente dirección postal: Calle Puerta de Chinchilla, 3 - 02008 Albacete.

Nombre y Apellidos:

DNI:

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Enterado/a y conforme, (firma)