Hoja de inscripción

Nombre y apellidos o razón social		
D.N.I. Dirección		
Ciudad	C.P.	
Teléfono		
E-Mail		
Afectada Patología		
Si, desea hacerse socio		
Semestral Anual		
de 20€ 30€ 50€		Fecha y Firma
Domiciliación bancaria:		
Ruego carguen a mi cuenta:		
Nombre del titular:		

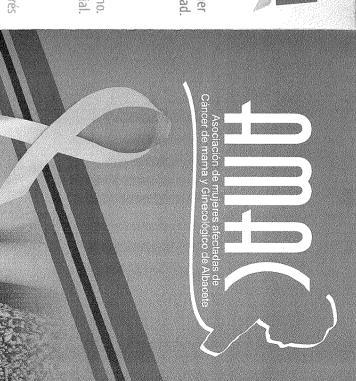
momento, para conseguir un afrontamiento positivo de la enfermedad Desde AMAC ofrecemos apoyo emocional y social desde el primer

Para ello contamos:

- Intervenciones psicológicas a la afectada y su entorno Contando con el apoyo fundamental del Voluntariado Testimonial
- Información del certificado de discapacidad

para nuestras asociadas Firma de acuerdos con empresas de diferentes sectores de interés

especializada del Linfedema. Tratamiento de algias vertebrales Servicio de Atención en Fisioterapia: Atención y prevención Técnicas de relajación.



www.mujerescontraelcancer.com

www.mujerescontraelcancer.com





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 proporciones 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 DNO DACEPTO 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 pagina web y redes sociales) que la Asociación realice dentro de su actividad, asi 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)