## SERVICIO DE COMIDAS A DOMICILIO SOLICITUD



## 

DECLARO que los datos mencionados en la solicitud, así como la documentación que se acompaña, son totalmente ciertas, quedando enterado de que cualquier ocultación o falsedad de los datos podrá dar lugar al cese en la prestación del Servicio.

ALERGIAS.....

En Ejea, a ......de .....de 20....

☐ TRITURADA

......

Fdo.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.- Responsable>>>> FUNDACIÓN ELVIRA OTAL. Finalidad>>>> Prestarle el servicio por usted demandado. Administración de la actividad. Comunicación con usuarios y familiares. Legitimación>>>> Consentimiento de interesado o representante legal, Ejecución de un contrato. . Destinatarios>>>> Los datos personales que usted o su representante legal han facilitado tienen como destinatario a FUNDACIÓN ELVIRA OTAL, así como profesionales sanitarios y familiares. Derechos>>> Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, contactando con FUNDACIÓN ELVIRA OTAL CALLE FORMACION PROFESIONAL 22-24, EJEA DE LOS CABALLEROS, 50600, administracion@elviraotal.es Información Adicional>>>> www.infoprotecciondatos.eu/p1253002018 El/la interesado/a reconoce la recepción de esta información procedente de FUNDACIÓN ELVIRA OTAL

El/la interesado/a o representante legal [ AUTORIZO/A [ NO AUTORIZO/A el tratamiento de sus datos de salud para la prestación del servicio. La negativa a autorizar el tratamiento de dichos datos, implicara la imposibilidad de prestarle el servicio por usted solicitado

El/la interesado/a o representante legal [ ] AUTORIZO/A [ ] NO AUTORIZO/A La comunicación de sus datos a familiares directos, para mantenerles informados acerca de sus situación sociosanitaria