



# fedhemo

Federación Española de Hemofilia

(BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN)

Instituto de Salud Carlos III  
Pabellón 16  
Sinesio Delgado, 4 – 28029 MADRID  
Tfno. 91 314 65 08 / Fax: 91 314 59 65  
E-mail: Fedhemo@hemofilia.com

Nombre, 2 apellidos y nº NIF

Domicilio; (calle, plaza, etc.) número, Localidad, Provincia y D.P.

Manifiesta el deseo de ser SOCIO de La Federación Española de Hemofilia, para lo que participa con el pago de la cuota de asociado, que se hará efectiva mediante la presentación de recibos a mi nombre con carácter ANUAL por un importe de: setenta y tres euros ( /73,00€/) para lo que curso la presente domiciliación bancaria.

En \_\_\_\_\_ a, de \_\_\_\_\_ de 2011

Firma del Socio

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director.

Banco o Caja de Ahorros \_\_\_\_\_

Sucursal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Muy Sr. mío:

Le ruego que, a partir de la fecha y hasta nueva orden, sean adeudados a mi cuenta nº \_\_\_\_\_ los recibos de carácter anual, cursados a mi nombre por La Federación Española de Hemofilia, por un importe de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )€

Atentamente,

Firma del Titular

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

D \_\_\_\_\_

(Nombre y apellidos del titular)

Domiciliado en \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

### CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de titularidad de FEDERACION ESPAÑOLA DE HEMOFILIA con CIF V79188314 y domicilio social sito en CALLE VILLACASTIN, Nº 22 de MADRID provincia de MADRID C.P.:28034, con la finalidad de GESTION DE LOS DATOS DE LOS PACIENTES Y DE SU HISTORIA CLINICA Y DE LAS TAREAS ADMINISTRATIVAS DERIVADAS DE LA PRESTACION ASISTENCIAL.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico [mamartin@fedhemo.com](mailto:mamartin@fedhemo.com) y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Confidencial

Página 1 de 1

(Remitir Boletín, debidamente firmado, a la Federación Española de Hemofilia, a la dirección arriba indicada)