

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, le informamos de los siguientes aspectos básicos sobre privacidad y protección de datos:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL		
Responsable del tratamiento	CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA (CUN). CUN ha nombrado un Delegado de Protección de Datos, cuyos datos de contacto son: dpocun@unav.es	
Finalidad del tratamiento	Desarrollo de atención y asistencia médica.	
	Gestión de facturación de las asistencias médicas realizadas.	
	Uso de datos para fines de investigación por parte de CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA.	<input type="checkbox"/> Consiento <input type="checkbox"/> No Consiento
	Envío de información sobre la actividad y novedades de la CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA, de la Universidad de Navarra y/ o del CIMA, así como envío de publicidad y contenidos promocionales relacionados con la CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA, y / o con terceros (Universidad de Navarra, CIMA y Entidades Colaboradoras).	<input type="checkbox"/> Consiento <input type="checkbox"/> No Consiento
	Envío de información, y/o invitación a participar en sesiones informativas, acerca de proyectos de investigación biomédica y sus avances, desarrollados en la CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA y/o CIMA, ya sea individualmente o en colaboración con otras entidades de investigación científica.	<input type="checkbox"/> Consiento <input type="checkbox"/> No Consiento
	Acceso a datos personales por parte de los alumnos de CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA para finalidades docentes.	<input type="checkbox"/> Consiento <input type="checkbox"/> No Consiento
Legitimación para el tratamiento	Formalización, ejecución y desarrollo de relaciones jurídicas y /o contractuales entre el titular de los datos y CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA.	
	Cumplimiento de obligaciones legales.	
	Interés legítimo de CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA.	
	Consentimiento del titular de los datos.	
	Fines de medicina preventiva o laboral, evaluación de la capacidad laboral del trabajador, diagnóstico médico, prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social, conforme a lo dispuesto en el artículo 9.2 punto h) del RGPD.	
Destinatarios	Organismos y Administraciones públicas.	
	Entidades aseguradoras.	
	Entidades proveedoras de material y productos sanitarios y compañías farmacéuticas	
	Entidades financieras.	



Derechos del interesado	<p>Vd. tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, así como a retirar su consentimiento en cualquier momento, todo ello de forma gratuita, tal como se detalla en la información completa sobre protección de datos, Incluir</p> <p>Puede ejercer tales derechos mediante escrito remitido a CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA.</p> <ul style="list-style-type: none">• Si Vd. es paciente de Pamplona, a la dirección postal: Avenida Pio XII, 36, 31008, Pamplona. Servicio de Atención al Paciente O a la dirección de correo electrónico protecciondedatosnav@unav.es• Si Vd. es paciente de Madrid, a la dirección postal: Calle Marquesado de Santa Marta, 1, 28027 Madrid. Unidad de Seguridad y Protección de Datos O a la dirección de correo electrónico protecciondedatosmad@unav.es
Información completa sobre protección de datos	<p>Le aconsejamos consulte información detallada sobre protección de datos disponible en https://www.cun.es/tratamiento-datos-personales-4-junio-2018 o solicitándola en formato papel en el momento de la firma.</p> <p>Le informamos que, como firmante, acepta que la firma del documento se produzca en forma electrónica mediante su firma digital. Si utiliza el sistema de firma digitalizada, CUN tratará los datos biométricos asociados a dicha firma únicamente a los efectos de mantener la trazabilidad de la recepción y aceptación de la documentación. Si no desea facilitar dichos datos, podrá firmar el documento en papel.</p> <p>En caso de que el paciente facilite los datos identificativos y de contacto de las personas vinculadas al mismo por razones familiares o de hecho para que CUN pueda mantenerles informados acerca de su estado de salud, éste se obliga a informarles acerca del tratamiento que realizará CUN de sus datos personales.</p>



Clínica
Universidad
de Navarra

....., a 15 de diciembre de 2020

Paciente _____

DNI _____

Representante Legal del Paciente

Dn/Dña. _____

DNI _____

Firma: