

DAÑO CEREBRAL CÓRDOBA



Plaza Vista Alegre, nº 11 – Edif. Florencia – 14004 – Córdoba
Teléfonos: 957 452 521 / 685 846 563
info@dañocerebralcordoba.org www.dañocerebralcordoba.org

FICHA DE ASOCIADA/O

¿Es usted afectado/a? Sí _____ No _____ ¿Y familiar? Sí _____ No _____

¿Deseo recibir Correspondencia? Lista Difusión WhatsApp _____ Correo Electrónico _____
Correo Postal _____

Deseo Colaborar con: 105 €/año _____ 55 €/semestre _____ 28 €/ Trimestre _____ 12 €/mes _____
Donativo libre _____

FICHA DE AFECTADA/O

Provincia de nacimiento _____

¿Es pensionista? _____. ¿Posee certificado de Grado de Discapacidad? _____ ¿Qué grado? _____

¿Tiene reconocido Grado de Dependencia? _____ ¿Qué Grado? _____

¿Cuál es su diagnóstico de Daño Cerebral Adquirido (DCA)? _____

¿En qué año sufrió el episodio de DCA? _____

¿Cómo ha conocido nuestra Asociación? _____

¿Qué tratamiento tiene en la actualidad? _____

¿Cuál es su grado de afectación?

- Camina solo
- Necesita ayuda
- En silla de ruedas
- En cama

¿Tiene otros familiares afectados? _____. (en su caso) ¿Qué parentesco les une? _____

Apellidos

Nombre

DNI-NIF

--	--	--

Fecha de nacimiento

Domicilio

Código Postal

--	--	--

E-mail (muy importante)

Localidad

--	--

Provincia

Teléfono

Móvil (muy importante)

--	--	--

DATOS BANCARIOS

E	S										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TITULAR CUENTA:

D.N.I.: _____ - _____

Muy Sres. Míos: Les agradeceré que hasta nuevo aviso carguen en mi cuenta los recibos que a mi nombre presente Daño Cerebral Córdoba.

Córdoba a, _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

CLÁUSULA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO.

A los efectos del Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018, y en base a la consideración de Socio/Afectado que usted tiene con nuestra Asociación, sometemos a su aceptación la siguiente cláusula de información y consentimiento para el tratamiento de sus datos de carácter personal.

Daño Cerebral Córdoba le informa que sus datos van a formar parte de los ficheros responsabilidad de Daño Cerebral Córdoba y debidamente inscritos en el registro general de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de los servicios prestados por la Asociación como Socio/Afectado, así como, el envío de todo tipo de comunicaciones con el objeto de informarle sobre actividades, eventos, etc.... de interés para el Socio/Afectado, a través de cualquier medio, incluido el correo electrónico.

MARQUE LA CASILLA QUE PROCEDA

- El abajo firmante autoriza expresamente la cesión de sus datos a otras entidades siempre que dicha cesión sea necesaria para la prestación del servicio solicitado, y en su caso, a Daño Cerebral Estatal, así como a Daño Cerebral Andalucía siempre cumpliendo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018.
- Con la suscripción de este documento usted autoriza expresamente el tratamiento de los datos e información recabados con la finalidades indicadas, así como el uso de su imagen (fotografías o videos) dentro del centro y en cualquier medio de difusión exterior (boletines, pagina Web, redes sociales o equivalentes, etc....) que Daño Cerebral Córdoba organice, siempre cumpliendo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018.
- Autorizo, a los profesionales del centro, el acceso a mis datos de salud, informes médicos y a todo lo relacionado con la atención socio sanitaria con el fin de que puedan proceder conjuntamente a la hora de mi valoración, así como la cesión de datos de salud a entidades publicas o privadas con el fin de satisfacer necesidades socio-sanitarias en beneficio de mi propio interés. Siempre cumpliendo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018.

Así mismo se le informa de que usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Portabilidad, Oposición al tratamiento y Supresión de sus datos mediante escrito que podrá hacer llegar por escrito a Daño Cerebral Córdoba a la siguiente dirección, Plaza Vista Alegre nº 11, Edif. Florencia, 14004, Córdoba, o bien por correo electrónico en la siguiente dirección infor@dañocerebralcordoba.org , adjuntado copia del D.N.I. en ambos casos

En el caso de que facilite datos de carácter personal referentes a otra personal, deberá con carácter previo a su inclusión, informarle de los extremos contenidos en este documento.

Fdo.: _____

D.N.I: _____ - _____