



**DOCUMENTO DE COMUNICACIÓN DE DATOS PERSONALES.
AUTORIZACIÓN PARA SER CONTACTADO PARA RECIBIR
INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
CLÍNICA EN ATENCIÓN PRIMARIA (UIC-AP)**

DATOS	
Nombres y apellidos:	NIF:
Dirección:	Localidad:
Provincia:	CP:
E-mail:	Teléfono de contacto:
Fecha de nacimiento:	

De conformidad con la legislación vigente en materia de Protección de Datos, , se informa que los datos personales proporcionados serán tratados por la Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (en adelante "Fisabio"), como Responsable de los Datos y con la finalidad de gestionar el envío de información relativa a estudios de investigación clínica, a la donación de muestras biológicas para el Biobanco y/o a las actividades de divulgación científica. La base de legitimación es el consentimiento libre, informado y explícito prestado mediante la cumplimentación y firma del presente documento. El hecho de no facilitar los datos supone la imposibilidad de cumplir con la finalidad para la que los datos fueron recogidos. Además, le informamos que podrá retirar su consentimiento en cualquier momento. Para cualquier duda o consulta, puede ponerse en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos mediante el envío de un correo electrónico a dpd@gva.es.

Los datos serán conservados mientras no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión de sus datos o la oposición al tratamiento, y sin perjuicio de su conservación mientras persistan las obligaciones legales. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo por obligación legal.

Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, así como la posibilidad de revocar su consentimiento, mediante el envío de un mensaje de correo electrónico a fundacion@fisabio.es. También podrá ejercitarlos por correo postal a la dirección Avda. de Catalunya n.º 21 de Valencia. Además, le informamos que podrá presentar una reclamación ante la AEPD en el caso de considerar que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

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

Firma: