



**QUESADA SOLIDARIA**

Pintor Zabaleta 5,2º izq. 23008. Jaén.

Registro de Asaciones del Ministerio de Interior con numero 12564 NIF. G 2315428



## Salud un derecho y universal

Somos profesionales que creemos en la salud universal como un derecho, en el acceso a los servicios de salud que garanticen una salud equitativa.

Con un fuerte compromiso y acción hacia las personas más vulnerables y desfavorecidos. Con el objetivo de minimizar las desigualdades y el acceso a la cobertura de las necesidades básicas.

Tu opción nos proporciona seguridad y garantiza la atención primaria, el acceso a vacunas, fármacos y cirugías. Así como seguir trabajando en otros sectores de la cooperación cómo agua y saneamiento, seguridad alimentaria y educación a las poblaciones que atendemos.

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

EMAIL@

MÓVIL/TELEFONO

Domicilio

N.º

Piso

C.P

Población

Provincia

Fecha

Periodicidad

OPCIONES DE CUOTA

Mensual

Semestral

Cantidad

Otra

Trimestral

Anual

(incluir ES+22 dígitos)

NÚMERO DE CUENTA DE CARGO:

TRANFERENCIA N.º CNTA BANCARIA DE QUESADA SOLIDARIA

ES87 3067 0100 2631 8477 4523

LLAMANOS

ENVIANOS UN EMAIL

686467259

redes@quesadasolidaria.org

**descargar y enviar por email**

[redes@quesadasolidaria.org](mailto:redes@quesadasolidaria.org)



## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Y POLÍTICA DE PRIVACIDAD

---

D./D<sup>a</sup>

con DNI.

### PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en el **Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, General de Protección de Datos (RGPD)**, y en la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD)**, le informamos de que los datos personales facilitados en esta ficha serán tratados por **ONG QUESADA SOLIDARIA**, en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de **gestionar su alta como socio/a o colaborador/a, tramitar las cuotas o aportaciones, mantener la relación con la asociación, remitir información sobre actividades, campañas, proyectos y convocatorias de la ONG, así como cumplir con las obligaciones legales, contables, fiscales y administrativas que correspondan.**

La base jurídica del tratamiento es **la ejecución de la relación asociativa o de colaboración, el consentimiento de la persona interesada y el cumplimiento de obligaciones legales.**

Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación con la asociación y, posteriormente, durante los plazos legalmente establecidos para atender posibles responsabilidades.

Los datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal o cuando sea necesario para la gestión administrativa, bancaria, fiscal o contable de la asociación, con las debidas garantías de confidencialidad y seguridad.

La persona interesada podrá ejercer sus derechos de **acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad**, mediante solicitud escrita dirigida a **ONG QUESADA SOLIDARIA**, en la dirección Pintor Zabaleta, 5, 23008, Jaén, o en el correo electrónico **tesoreria@quesadasolidaria.org**, adjuntando copia de su documento identificativo. Asimismo, podrá presentar reclamación ante la **Agencia Española de Protección de Datos** si considera que sus derechos no han sido debidamente atendidos.

### CONSENTIMIENTOS

**Autorizo** el tratamiento de mis datos bancarios exclusivamente para la gestión del cobro de las cuotas o aportaciones autorizadas.

**Autorizo** a ONG QUESADA SOLIDARIA a captar y utilizar imágenes o vídeos en los que pueda aparecer, tomadas en actividades o actos organizados por la asociación, con fines exclusivamente informativos, divulgativos o promocionales de sus actividades, en su página web, redes sociales, publicaciones o materiales de difusión, sin finalidad comercial.

---

### DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que los datos facilitados en esta solicitud son ciertos y manifiesto mi voluntad de incorporarme a **ONG QUESADA SOLIDARIA** como socia/a y/o voluntario/a, aceptando sus fines y autorizando, en su caso, el tratamiento de mis datos conforme a la información facilitada en esta ficha.

En

, a de

de 202

**Firma del/de la solicitante**

Fdo.:

---