

Reglamento General de Protección de datos (RGPD) y Ley de Propiedad intelectual.

Consentimiento Expreso Alumnos

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el Reglamento de la Unión Europea (RGPD) del 25 de mayo de 2018, la ley de Propiedad intelectual y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA que:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, serán incorporados un fichero de titularidad privada, el cual está debidamente registrado en la A.E.P.D., y cuyo responsable y único destinatario es RECOLETOS VISION, María Clavero Zoreda.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente la formación académica contratada.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad como profesionales de la educación, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, no serán cedidos a terceras personas, físicas o jurídicas, sin su previo consentimiento, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación de la formación contratada, con la finalidad de realizar la gestión de la plataforma online formativa, gestión administrativa, contable y fiscal.
- Una vez finalizada la formación los datos serán archivados y conservados durante los años necesarios para cumplir con la normativa vigente.
- La ley de la propiedad intelectual establece que los derechos de autor van de la mano con la creación de la obra. La propiedad del contenido todos los materiales de este curso (apuntes, videos, etc.) corresponde a su autora María Clavero Zoreda.

He sido informado/a que los datos que facilito serán incluidos en el Fichero denominado Alumnos de INSITUTO RECOLETOS BAJA VISION, dirigido por María Clavero Zoreda, con la finalidad de gestión de la actividad formativa solicitada, las gestiones relacionadas con los alumnos de este **CURSO** y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a RECOLETOS VISION, María Clavero Zoreda con domicilio en C/ Velázquez 117, Madrid, 28006.

Consiento que INSITUTO RECOLETOS BAJA VISION me mantenga informado/a sobre **SERVICIOS** profesionales de baja visión y óptica especializada. Por ejemplo, invitación a seminarios a Antiguos Alumnos.

Doy permiso para recibir la **DERIVACIÓN de PACIENTES** de baja visión, a mi centro de trabajo, acorde a mi nivel de competencia clínica.

Nombre y apellidos del Alumno: _____ D.N.I.: _____

En _____ a, _____ de _____ de 20__ Firma: _____