



HOSPITALIDAD N. D. DE LOURDES A CORUÑA

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS

(Obligatorio la firma para todas las personas que peregrinan)

1.- Nombre y Apellidos del Peregrino:

- N.I.F.:

2.- Nombre y Apellidos de Madre / Padre / Tutor (si procede):

- N.I.F.:

A los efectos establecidos en el REGLAMENTO (UE) 2016/ 679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), se informa al Interesado de la Información básica sobre protección de datos, así como que los datos personales suministrados tienen el carácter de obligatorios. La negativa a suministrar los mismos impedirá la realización de la gestión administrativa para la que se han confeccionado las fichas de la Hospitalidad.

La Hospitalidad N.D. de Lourdes A Coruña se reserva el derecho a realizar las comprobaciones pertinentes para verificar la autenticidad de los datos personales y de salud facilitados, como medio para evitar el uso fraudulento de los Servicios, la adecuada identificación de los solicitantes y la adecuada idoneidad de la estancia en el Accueil Notre Dame, conforme a la normativa de protección de datos de carácter personal, en especial las obligaciones establecidas en el Reglamento UE 679/2016 del Parlamento y del Consejo de 27 de abril de 2016.

Información Básica sobre Protección de Datos	
Responsable	Hospitalidad N.D. de Lourdes A Coruña Domicilio: Avda. del Ejercito nº 31, 2º Izda. - local 3. 15006 A Coruña CIF: R - 1500020 - A
Finalidad	1.- Regular la relación derivada de la organización de la peregrinación al Santuario de Lourdes. 2.- Envío de comunicaciones de actividades de la Hospitalidad
Legitimación	1.- Ejecución de un contrato sin ánimo de lucro. 2.- Doy mi consentimiento para que los datos personales proporcionados en la Ficha de Inscripción General, pasen a formar parte del fichero de la hospitalidad, para una correcta gestión administrativa de la Peregrinación. 3.- Doy mi consentimiento para el uso de las imágenes y videos, individuales o grupales, relacionadas con las Actividades de la Hospitalidad, para su publicación en la Web, revista, y otras publicaciones, con la finalidad de dar a conocer las actividades organizadas por la Hospitalidad. 4.- Doy mi consentimiento para que los datos relativos a la salud, proporcionados en la Ficha Médica, sean cedidos a los centros y profesionales médicos, en caso necesario de atención sanitaria durante el viaje y estancia en Lourdes.
Destinatarios	1.- Hospitalidad N.D. de Lourdes A Coruña 2.- Los datos proporcionados en la Ficha de Inscripción General, podrán ser cedidos a proveedores de servicios para la organización y facturación del viaje por los terceros y a esos exclusivos fines. 3.- Los datos relativos a la salud proporcionados en la Ficha Médica, serán utilizados para valorar la idoneidad de su asistencia a la peregrinación y para la organización de su estancia en el Accueil Notre Dame. No serán cedidos a terceros, salvo necesidad de asistencia médica durante el viaje o estancia en Lourdes, que en este caso serán cedidos a centros y profesionales médicos para su correcta atención sanitaria.
Derechos	Derecho de acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, poniéndose en contacto con nosotros: bien enviando un correo electrónico a info@hospitalidadcoruna.es , o bien por correo postal, incluyendo su nombre y apellidos, así como el nº de DNI/NIF.
Información Adicional	Se puede consultar la información adicional sobre la Protección de datos en: www.hospitalidadcoruna.es/protecciondatos

En _____ a _____ de _____ del 20____

Firma del Peregrino o (Madre/Padre/Tutor si procede)