



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ÓPTICAS

Nombre y apellidos: _____
de ___ de edad y con DNI número _____ manifiesta que ha sido informado/a de que sus datos de carácter personal y sanitarios quedan registrados en un fichero propiedad de _____.

En caso de precisar la adaptación de: (marcar la que proceda)

Lentes de contacto **Gafas** **Audífonos**

Solicito al óptico-optometrista D/D^a _____ con núm. de colegiado _____ para que, ayudado por el personal que precise realice la adaptación solicitada. Y confirmo que me han sido explicados detalladamente, en palabras comprensibles para mí, los posibles fines de utilización de las lentes de contacto, gafas y/o audífonos, incluyendo los posibles riesgos directos e indirectos que puedan derivarse de la adaptación. Así como que han aclarado todas las preguntas, que libremente, he formulado y que he entendido este documento de consentimiento.

La recogida, almacenamiento y tratamiento de los datos personales del particular tiene como finalidad el mantenimiento y gestión de la base de datos de clientes, así como la prestación de asistencia sanitaria, y envío de información, la promoción de ofertas y publicidad de los productos que en el establecimiento se comercializan, pudiendo usted ejercer su oposición al tratamiento con fines publicitarios marcando la siguiente casilla.

No deseo recibir ofertas, publicidad o promociones por parte de este establecimiento.

Este establecimiento se obliga al cumplimiento del deber de secreto profesional contemplado en el artículo 10 de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, con las excepciones previstas en esta u otras Leyes.

En cumplimiento con la Ley, se informa al particular que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición que les son inherentes con respecto a sus datos personales en este mismo establecimiento.

Con la firma de este documento da la conformidad al tratamiento de los datos y a la prestación sanitaria con las finalidades indicadas.

Firma y fecha.

Nota: En el caso menores de 14 años se requiere que sean los padres o tutores quienes presten su consentimiento para tratar los datos personales del menor, en este caso deberán firmar los padres indicando la expresión "con mi consentimiento" y se adjuntará fotocopia acreditativa de la relación parental.