FICHA DE DATOS DE CLIENTE DE ANESTESIAS

- CLINICA:
- NÚMERO DE COLEGIADO:
- NOMBRE FISCAL:
- NIF:
- DOMICILIO:

  CÓDIGO POSTAL:
  LOCALIDAD:
- TELEFONO FIJO. MÓVIL:
- EMAIL:
- DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIOS: ES__ _

La entrada en vigor de la **Ley 16/2009**, cuyo objetivo es la regulación de los servicios de pago, ha introducido una regulación específica sobre la ejecución de los adeudos domiciliados.
Con el fin de cumplir dicha regulación, nos vemos obligados a solicitar su autorización o consentimiento por escrito para todo tipo de transacciones comerciales cuya forma de cobro se estipule con adeudo domiciliado.

INFORMACIÓN PARA RECOGIDA Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de INTERNACIONAL VENTUR, S.A. con CIF A12093357 y domicilio en Calle Luxemburgo, nº 75 (P.I. Ciudad del Transporte) de 12006 - Castellón (Castellón), con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la relación contractual y la gestión comercial mantenidas con Vd.

En Internacional Ventur S.A. tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo y para la gestión fiscal, administrativa y contable.
Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.
Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o cuando sea estrictamente necesario para la prestación del servicio.
Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Internacional Ventur, S.A. estamos tratando sus datos personales, y por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.
Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados.

FIRMA: