

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS POR FEREDE Y CECVA

Yo, D./D^a _____, con DNI/NIE _____, mayor de edad y con plena capacidad de obrar, con correo electrónico _____ y teléfono de contacto número _____, como participante en la **Jornada de Formación Hospitalaria dirigida a Coordinadores, Ministros de Culto y Auxiliares Religiosos**, a celebrar en Gandía (Valencia), el sábado 22 de septiembre de 2018, y que organizan conjuntamente la Consejería de Asistencia Religiosa de la Federación de Entidades Religiosas Evangélicas de España (FEREDE) y el Consell Evangèlic de la Comunitat Valenciana (CECVA), libre y voluntariamente, MANIFIESTO:

Mediante la firma del presente documento, doy mi consentimiento expreso para que los datos personales que facilito puedan ser utilizados por la Consejería de Asistencia Religiosa de la Federación de Entidades Religiosas Evangélicas de España (FEREDE) y el Consell Evangèlic de la Comunitat Valenciana (CECVA).

A tales efectos, he sido informado de que, de acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), los datos personales facilitados mediante este formulario serán tratados por la FEREDE y el CECVA con la finalidad de gestionar la relación que dichas entidades religiosas federativas mantienen con sus miembros y con los usuarios de los servicios que desde las mismas se ofrecen.

Concretamente, he sido informado de que mis datos serán tratados por la FEREDE y el CECVA con el fin de gestionar la organización, convocatoria, realización y expedición de los correspondientes certificados de asistencia y aprovechamiento de la expresada **Jornada de Formación Hospitalaria dirigida a Coordinadores, Ministros de Culto y Auxiliares Religiosos** a los efectos de recibir la formación continua en materia hospitalaria que es necesaria para poder integrarme en el Servicio Común de Asistencia Religiosa Evangélica de la FEREDE en centros hospitalarios dependientes de la Agencia Valenciana de Salud (Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública). El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el cumplimiento de la misión encomendada a tales entidades religiosas federativas. Excepto los datos estrictamente necesarios para la emisión y custodia de los correspondientes certificados de asistencia y aprovechamiento, dicha información será conservada hasta la finalización de la mencionada Jornada de Formación, tras lo cual será eliminada. No se prevé transferir datos personales a terceros países, ni a organizaciones internacionales.

He sido informado de que puedo ejercer mi derecho a retirar el consentimiento, así como los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de los datos ante los responsables del tratamiento, que son: la FEREDE, con domicilio sito en (28043) Madrid, Calle Pablo Serrano, número 9, posterior, correo electrónico info@ferede.org y teléfono de contacto número 913-810-402; y el CECVA, con domicilio sito en (46120) Alboraiá (Valencia), Camí a la Mar, número 19, correo electrónico cecva.consell@gmail.com y teléfono de contacto 627-800-736. Asimismo, he sido informado de mi derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, en prueba de conformidad con su contenido firmo la presente autorización, en Valencia, a 7 de septiembre de 2018.

D./D^a _____
Participante en la Jornada de Formación Hospitalaria