

LPD - consentimiento

CONSENTIMIENTO

De conformidad con 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, se informa al interesado de:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Clínica Dental Demo, S.L.

Finalidad: DATOS UTILIZADOS CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR LA RELACIÓN CON LOS CLIENTES, GESTIÓN DE PEDIDOS, FACTURACIÓN Y CONTABILIDAD, ASÍ COMO LA EMISIÓN DE PRESUPUESTOS A POTENCIALES CLIENTES.

Legitimación: Ejecución de un contrato: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O COMPRAVENTA.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. No se transferirán datos fuera de la UE.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Procedencia de los datos: Los datos personales tratados en Clínica Dental Demo, S.L. proceden de:

*.- El propio interesado o su representante.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en www.clinicadentaldemo.example

El interesado presta su consentimiento de forma voluntaria para los fines descritos en éste mismo documento mediante la siguiente firma:

Nombre completo: JOSEBA TELLETXEA ARROYO

DNI: 78934810Y

(Firma de la persona interesada) Fecha de documento: 03/07/2026

Consentimiento firmado



Centro: Clínica demo

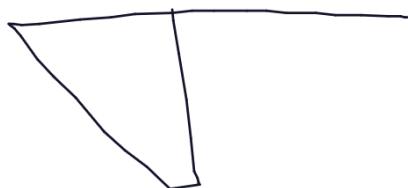
Documento: LPD - consentimiento.txt

Paciente: JOSEBA TELLETXEA ARROYO DNI/NIE: 78934810Y

Fecha y hora de firma: 03/07/2026 22:06:06

IP: 79.116.154.111

Firma del paciente:

A handwritten signature in blue ink, consisting of a horizontal line with a vertical stroke and a diagonal stroke, forming a stylized 'J' or 'A' shape.

Documento firmado electrónicamente a través del CRM. La firma manuscrita digitalizada y la marca de fecha/hora quedan registradas junto a este documento.