

	TÍTULO: COMUNICACIONES COMERCIALES Y POLITICA DE PROTECCION DE DATOS	CÓDIGO: FP-CM02/02.02
		PÁGINA: 1 de 1

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de Laboratorios Clarben, S.A. con CIF A85234896 y domicilio en Av. Valdelaparra 27, Departamento 26, Local 1, E-11 Planta Baja del Edificio II del Parque de Actividades Empresariales Neisa Norte, 28108 Alcobendas (Madrid).

Le informamos que sus datos personales serán tratados por Laboratorios Clarben S.A. con la finalidad de posibilitar la gestión comercial, para el envío de comunicaciones comerciales sobre los productos ofrecidos por la empresa o eventos organizados por ella que pudieran resultar de su interés en el caso de que nos haya dado su consentimiento para dicho tratamiento.

Sus datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los casos en los que exista alguna obligación legal o cuando sea estrictamente necesarios para la prestación del servicio.

Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose al Responsable de Protección de Datos de Laboratorios Clarben S.A., sito en Av. Valdelaparra 27, Departamento 26, Local 1, E-11 Planta Baja del Edificio II del Parque de Actividades Empresariales Neisa Norte, 28108 Alcobendas (Madrid) o enviando un email a clarben@clarben.com, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

La base que legitima el tratamiento de sus datos personales es el consentimiento y autorización que nos otorga firmando el presente documento:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO SANITARIO	
CIF	
NOMBRE Y APELLIDO	
NIF	
DIRECCIÓN FISCAL	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
FIRMA/FECHA	