**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DONANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSABLE | **FUNDACION MIRADAS.** C/ Valdenúñez no 8; 09001 Burgos. G09543968 |
| FINALIDAD | Gestionar las donaciones y recibir información sobre la F. Miradas. |
| LEGITIMACIÓN | Solicitud de donación, la aceptación y consentimiento del interesado. |
| DERECHOS | Acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión y portabilidad de los datos. Para ejercitarlos puede dirigirse mediante comunicación escrita a C/ Valdenúñez no 8; 09001 Burgos o por e mail a: fmiradas@fundacionmiradas.org. TF: 947 461243. |
| CESIÓN DE LOS DATOS | Los datos podrán ser cedidos a terceros implicados en el cumplimiento de los fines directamente relacionados con la relación existente, así como en los casos en que exista una obligación legal. |
| CONSERVACIÓN DE LOS DATOS | Mientras se mantenga la relación y durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales de la fundación (5 años desde el final de la relación con la entidad). |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | Puede consultarla en nuestras instalaciones |

A continuación, les detallamos las siguientes finalidades que se van a realizar con sus datos. En caso de no estar de acuerdo con alguna de ellas marque la casilla “No”. Es obligatorio marcar una de las dos opciones:

 SI NO Autorizo a recibir comunicaciones por cualquier vía, sobre las actividades y proyectos que lleve a cabo la Fundación Miradas.

En cualquier caso, el titular de los datos resulta informado y consiente en la comunicación de dichos datos bajo las debidas condiciones de seguridad y secreto profesional, no autorizando a la FUNDACIÓN MIRADAS la **cesión** ni el uso de dichos datos para otros fines**.** Le informamos que podrá revocar la autorización que nos preste en cualquier momento mediante comunicación dirigida a la dirección indicada en el párrafo anterior.

Nombre del donante:……………………………………………

Fecha y firma del donante …………………………………….