



Consentimiento de Tratamiento de Datos Personales

Farmexpo Mairena S.L., con CIF B 91503540, y **Francisco J. Galán Miró**, con NIF 28560619 R, ambas con domicilio en Avda. de las Américas 13, Mairena del Aljarafe, Sevilla, en aplicación de la normativa vigente en protección de datos, le informan que con la firma del presente documento usted consiente el tratamiento de sus datos personales para las finalidades y servicios descritos a continuación:

SÍ ☐ NO ☐ La gestión de la cuenta de cliente con la finalidad de tener acceso a su historial farmacológico, sus compras, sus débitos, los servicios solicitados por usted, o los ofrecidos por ambas entidades, así como los datos necesarios para poder contactar con usted ante cualquier incidencia o encargo solicitado.

SÍ ☐ NO ☐ Su fidelización como cliente, la gestión de sus puntos y obsequios y la elaboración de su "perfil comercial", con el fin de ofrecerle información, incluido por cualquier medio electrónico y aplicación de mensajería móvil, sobre las distintas promociones, consejos de salud, talleres, charlas o actividades similares que organicen cualquiera de las dos empresas.

SÍ ☐ NO ☐ La publicación de su imagen y sus datos de identificación, en caso de que fueran necesarios, en las distintas plataformas de comunicación y redes sociales.

SÍ ☐ NO ☐ La cesión de su imagen y sus datos de identificación, en caso de que fueran necesarios, a medios de comunicación interesados en la difusión de las actividades y eventos realizados por cualquiera de las dos empresas.

Además le informamos que:

- No realizamos análisis de perfiles por medios exclusivamente automatizados.
- No cedemos sus datos a terceros, excepto por obligación legal o con su autorización previa.
- Los datos se conservarán durante el tiempo en el que usted mantenga la relación como cliente con nosotros o el plazo de 5 años establecido en la legislación vigente según las obligaciones contables y fiscales.
- Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a ellos, rectificarlos o suprimirlos, a la limitación y oposición de su tratamiento, así como el derecho a su portabilidad.
- Usted puede revocar el consentimiento dado aquí en cualquier momento.
- Usted tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.
- Para el ejercicio de estos derechos y los plazos de conservación, usted puede dirigirse a nosotros por correo electrónico o personalmente, remitiendo su solicitud y copia de su DNI/NIE a lop@sanafarmacia.com
- Usted puede solicitar copia de este documento en el momento de su firma.

* En el caso de menores de 14 años serán sus padres o tutores quienes firmen el documento, indicando el nombre del menor.

Nombre y apellidos del cliente: DNI/NIE/CIF

Persona autorizada (solo en caso de ser empresa) DNI/NIE/CIF

Nombre del menor (solo en caso de ser menor)

Fecha / / Móvil

Correo electrónico

Firma del cliente: