

D. /Dña. mayor de
edad, con D.N.I..... Y domicilio en calle
..... número piso usuario/a del
Servicio de Teleasistencia.

AUTORIZA al personal acreditado de Servicios de Teleasistencia S.A.

1. A entrar en su domicilio, previo aviso de la visita, para:
 - Instalar el sistema.
 - Comprobar, reparar o sustituir el equipo.
 - Retirar todos o parte de los elementos del equipo.
2. Ante una situación de alarma o emergencia, valorada libremente por el personal de la Empresa/Entidad a:
 - Entrar en su vivienda por el medio más adecuado a su alcance, ajustado a Derecho, con la única finalidad de prestar la asistencia de emergencia.
 - Solicitar a las entidades pertinentes que acudan y entren en la vivienda con el mismo fin de prestar asistencia.

En ambos casos los gastos ocasionados serán por cuenta del usuario.

3. A grabar las conversaciones que se realicen entre el usuario y el Centro de Atención. La grabación será destruida transcurridos como máximo 6 meses.
4. Tratar informáticamente los datos aportados para la gestión de este servicio, de acuerdo con la legislación vigente.

RECONOCE que el equipo instalado en su domicilio lo recibe en cesión personal e intransferible de uso y se **COMPROMETE**:

- A la correcta utilización del servicio, a no alterar las instalaciones efectuadas para su conexión, a no ceder, grabar ni subrogar, bajo ningún concepto, el equipo instalado.
- A facilitar al personal acreditado de la empresa datos sanitarios, socioculturales y de accesos a la vivienda e instalaciones de servicios básicos: luz, agua, gas, etc., que faciliten la prestación del servicio.

....., a..... de de

Fdo.: BENEFICIARIO DEL SERVICIO

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS ALTAMIRA - LOS VALLES, Urb. San Miguel 193 Bajo, CP 39530, Puente San Miguel (Cantabria). También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: ogonzalez@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).