
Contrato

Centro Residencial Almenara



PARTE DE **Bupa**

De una parte,

Dña....., mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad número , en nombre y representación de Sanitas Mayores S.L. titular de la Residencia de Personas Mayores denominada Almenara, (en lo sucesivo la RESIDENCIA) situada en: C/Colmenar, 2 ; 28213 Colmenar del Arroyo (Madrid)

Y de otra,

D./Dña. **(Nombre residente)** mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad número **(DNI residente)**, con domicilio en **(Dirección residente)**, (EN LO SUCESIVO EL RESIDENTE), actuando (marcar lo que proceda);

- En su propio nombre y derecho
- Representado por **(Nombre Representante Legal)** mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad número **(DNI Representante)** con domicilio en **(Dirección Representante)**, (en lo sucesivo el TUTOR), en virtud de la sentencia número **(nº de Sentencia)** dictada por el Juzgado de Primera Instancia número **(nº juzgado)**, en el procedimiento de incapacidad número **(nº expediente incapacidad)**.
- ¹No habiendo sido posible obtener la manifestación de la libre voluntad del ingreso del Residente, se efectúa a instancias de **(Nombre Persona Responsable)**, PERSONA RESPONSABLE, procediendo la Residencia a comunicar esta circunstancia con esta misma fecha, al Juzgado, número **(nº juzgado)**, siguiendo las indicaciones del Artículo 763 de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

Y **(Nombre Deudor Solidario / Responsable)** mayor de edad, con Documento Nacional de Identidad número **(DNI Deudor Solidario/ Responsable)**, con domicilio en **(Dirección Deudor Solidario/ Responsable)**, (en lo sucesivo PERSONA RESPONSABLE), actuando cómo PERSONA RESPONSABLE y DEUDOR SOLIDARIO del RESIDENTE, en los términos y con los límites que se indican en el presente contrato.

Todas las partes, en la condición que lo hacen, se reconocen mutua y recíprocamente capacidad jurídica para otorgar este contrato y MANIFIESTAN:

1. La RESIDENCIA es un centro de acceso público que cumple las disposiciones normativas aplicables a los servicios sociales, así como las específicas de los centros de día y residencia y se encuentra en condiciones de prestar un servicio residencial de forma ininterrumpida.
2. Que el RESIDENTE, y quienes con él suscriben el contrato en este documento conocen las instalaciones de la RESIDENCIA, así como las condiciones de

¹ Solo en caso de **estancias residenciales** se procederá a comunicar al juzgado competente
Sanitas Mayores V4 Mayo 2018

Contrato

alojamiento, sociales, sanitarias y económicas, considerándolas de su completa satisfacción.

3. Que el ingreso del RESIDENTE (marcar lo que proceda):

Se hace voluntaria y libremente, y que esta voluntad es manifestada mediante este documento

²No habiendo sido posible obtener la manifestación de la libre voluntad del ingreso del RESIDENTE, se efectúa el ingreso a instancias de su TUTOR. Procediendo la Residencia a comunicar esta circunstancia, con esta misma fecha, al Juzgado competente.

²No habiendo sido posible obtener la manifestación de la libre voluntad del ingreso del RESIDENTE, se efectúa el ingreso a instancias de la PERSONA RESPONSABLE, procediendo la Residencia a comunicar esta circunstancia, con esta misma fecha, al Juzgado competente, siguiendo las indicaciones del Art 763 de la Ley de enjuiciamiento civil.

4. Que el RESIDENTE, y quienes con él suscriben el contrato en este documento conocen y están conformes con el Reglamento de Régimen Interno (en adelante RRI) que rige en el establecimiento, que se acompaña al presente contrato como ANEXO 1 y forma parte integrante del mismo a todos los efectos.

5. Que las partes han convenido contratar la estancia del RESIDENTE en la RESIDENCIA y lo llevan a efecto de acuerdo a los siguientes PACTOS:

PRIMERO.- Objeto

EL RESIDENTE ingresará en la RESIDENCIA el día (**Fecha Ingreso**) en el siguiente régimen de estancia:

Estancias residenciales

Centro de día/noche según el horario especificado

Horario

Lunes	De XXX a XXX y de XXX a XXX
Martes	De XXX a XXX y de XXX a XXX
Miércoles	De XXX a XXX y de XXX a XXX
Jueves	De XXX a XXX y de XXX a XXX
Viernes	De XXX a XXX y de XXX a XXX
Sábado	De XXX a XXX y de XXX a XXX
Domingo	De XXX a XXX y de XXX a XXX

En el caso que el residente o familiar responsable requiera horas específicas fuera del horario contratado, avisará a Dirección/Trabajo Social o Recepción por escrito cumplimentando el formulario para tal efecto.

² Solo en caso de **estancias residenciales** se procederá a comunicar al juzgado competente

Contrato

Observaciones: _____

La RESIDENCIA prestará al RESIDENTE los servicios de:

- Estancias residenciales: Alojamiento, manutención, acogida y convivencia, apoyo personal al residente, atención personal integral, fisioterapia (ver punto tercero con productos no incluidos en el precio), readaptación de las actividades de la vida diaria, hábitos de autonomía, mantenimiento de las funciones físicas y cognitivas, dinamización sociocultural, apoyo personal al residente, asesoramiento para la gestión de ayudas sociales y atención familiar y sanitaria.
- Centro de día: Acogida y convivencia, apoyo personal al residente, atención personal integral, fisioterapia (ver punto tercero con productos no incluidos en el precio), readaptación de las actividades de la vida diaria, hábitos de autonomía, mantenimiento de las funciones físicas y cognitivas, dinamización sociocultural, apoyo personal al residente, asesoramiento para la gestión de ayudas sociales y atención familiar y sanitaria.
- Centro de noche: Alojamiento, manutención, apoyo personal al residente, atención personal integral, apoyo personal al residente.

Que se detallan en el artículo segundo del RRI que se adjunta como ANEXO 1, todo dentro del ámbito de la propia RESIDENCIA.

SEGUNDO.- Precio

El precio de la estancia mensual, que comprende los servicios establecidos en el pacto primero, será de (indicar precio sin IVA/IGIC ni descuentos) euros mensuales/diarios según figura en la lista de precios vigente en esta fecha. Sobre esta cantidad se aplicará el IVA/IGIC al tipo vigente, resultando un precio mensual/diario total de estancia de (precio total incluido IVA/IGIC) euros.

De la cantidad indicada en el párrafo anterior, el importe de (indicar precio sin IVA ni descuentos) euros mensuales/diarios (indicar la opción) será abonado a la RESIDENCIA por la entidad (indicar entidad externa), previa emisión por la RESIDENCIA de la correspondiente factura a nombre de esta entidad. En el caso de impago por la (indicar entidad externa), de las facturas emitidas y, en cualquier caso, a partir de la fecha de finalización de la subvención concedida al RESIDENTE, el pago del precio de estancia se registrará por lo establecido a continuación.

La aportación que realiza el residente será de (indicar precio sin IVA ni descuentos) euros mensuales/diarios de acuerdo con el acuerdo establecido con (indicar entidad externa). Sobre esta cantidad se aplicará el IVA/IGIC al tipo vigente, resultando un precio mensual/diario del total de la estancia de (Precio total incluido IVA/IGIC) euros.

Contrato

Dicho precio se pacta en función de:

- Los cuidados que se le deben realizar al residente para la realización de las actividades de la vida mediante la escala de valoración que se adjunta como ANEXO 2 al contrato.
- Según la tarifa aplicable al tipo de habitación elegido por el RESIDENTE, que es habitación (indicar tipo habitación)
- Este precio se ajusta a la tarifa especial por temporalidad u otras circunstancias detalladas en un documento como ANEXO 4 al contrato.

El precio establecido en el primer párrafo de este pacto segundo será actualizado en el mes de enero de cada año natural de vigencia del contrato para adaptarlo a las variaciones experimentadas por los costes internos del centro en materia de personal (Seguridad Social, cotizaciones u otra normativa aplicable en materia laboral), suministros, alimentación, impuestos, incrementados en un punto.

Durante la vigencia del contrato el precio aplicable podrá ser modificado:

- Cuando el residente sufra un empeoramiento de su estado físico, de su estado de salud y/o de su estado psíquico que comporte una modificación en su nivel de dependencia determinado según la escala indicada en este pacto segundo. En este caso el precio será modificado para incluir en su determinación la tarifa aplicable al nuevo nivel de dependencia del RESIDENTE.
- Por variación del tipo de habitación escogido por el RESIDENTE, según los precios vigentes en el momento del cambio.
- Por cambios en el horario contratado en centro de día o noche.

La modificación del precio será efectiva después de que la residencia se la notifique, por escrito de manera adecuada y proporcionalmente a la mejora de la calidad y el beneficio de nuestros RESIDENTES, siempre garantizando sus derechos como consumidores, se entregará al RESIDENTE, TUTOR o PERSONA RESPONSABLE la notificación con al menos un mes de antelación a su efectiva aplicación.

TERCERO: Forma de pago

El pago se hará efectivo, por el RESIDENTE o, en su caso, por el TUTOR o por la PERSONA RESPONSABLE indicados en la comparecencia de este contrato, por meses anticipados, los 5 primeros días de cada mes:

- Mediante domiciliación bancaria en la siguiente cuenta:
 - Nombre de la entidad bancaria: (nombre Banco)
 - Oficina: (número oficina)
 - Localidad: (localidad)
 - Nombre del titular de la cuenta: (nombre titular/es)
 - IBAN: (nº IBAN)
 - Código internacional de identificación bancaria (BIC)/Swicth: (nº BIC)

Contrato

- Mediante pago con tarjeta, los 5 primeros días de cada mes

Sanitas Mayores en ningún caso acepta el pago en efectivo de estancias y/o servicios extras contratados.

En el supuesto que el RESIDENTE/TUTOR/ PERSONA RESPONSABLE reciban financiación de BBVA Consumer Finance, Unoe Bank, S.A., dicha cantidad será abonada íntegramente por la entidad a Sanitas Mayores, en virtud del contrato establecido por el RESIDENTE/TUTOR/ PERSONA RESPONSABLE y la entidad correspondiente.

La RESIDENCIA emitirá una factura mensual donde constarán diferenciadamente el precio de la estancia mensual, los impuestos correspondientes y el precio de los servicios complementarios efectuados a solicitud del RESIDENTE o sus familiares en el mes anterior.

Los gastos ocasionados por eventuales devoluciones bancarias, no atribuibles a la Residencia, serán satisfechos por el RESIDENTE o por QUIENES SUSCRIBEN EL CONTRATO según sea el caso.

No están incluidos en el precio pactado en este contrato:

- a) Los servicios prestados en estancias fuera de la RESIDENCIA, especialmente en los casos de estancias familiares, en el propio domicilio o en los supuestos de derivaciones hospitalarias.
- b) Los productos extras de alimentación que solicite el RESIDENTE.
- c) Los servicios adicionales que presta la RESIDENCIA (podología, peluquería, sesiones individuales de rehabilitación, y otros servicios ofrecidos por el centro) que estarán publicados en el listado de precios extras en el tablón del centro.
- d) Los gastos extraordinarios que pudieran ser precisos, en especial los desplazamientos que, por cualquier motivo o a cualquier destino, debiera realizar el RESIDENTE al domicilio de familiares, visitas, etc.
- e) Los desplazamientos al hospital en ambulancia correrán a cargo de la Seguridad Social o, en su defecto, a cargo del RESIDENTE.

Todos los productos y servicios no incluidos en el precio mensual se registrarán por los precios fijados y vigentes en cada momento y que estarán a disposición del público en la RESIDENCIA.

El RESIDENTE deposita como fianza la cantidad de (indicar cantidad fianza) euros. La RESIDENCIA entrega al RESIDENTE recibo original firmado de dicha cantidad que se adjunta al presente contrato como ANEXO 3 y cuyo original deberá ser presentado por el Residente, su TUTOR o la Persona Responsable, según proceda, en el momento de causar baja definitiva, a efectos de practicar la liquidación que se cita en el Artículo 9 del RRI.

CUARTO.- Vigencia y extinción del contrato. Causas de resolución.

El contrato entra en vigor el día de su firma y tiene efectos desde la fecha de ingreso del RESIDENTE en la RESIDENCIA.

A) Ausencias temporales y reservas de plaza.

En caso de ausencia voluntaria no superior a 60 días anuales, computados dentro de cada año natural, el RESIDENTE tiene derecho a la reserva de la plaza, pero la RESIDENCIA cobrará la totalidad del precio de estancia. Las ausencias forzosas por internamiento en un centro sanitario, convalecencia o asistencia a un familiar, comportan, asimismo, la reserva de plaza sin límite de tiempo y en las mismas condiciones económicas antes citadas.

B) Baja del residente.

El RESIDENTE podrá resolver el presente contrato en cualquier momento de su vigencia con un preaviso de:

- 15 días naturales para estancias iguales o superiores a 60 días
- 5 días naturales para estancias inferiores a 60 días

Mediante entrega del formulario que se le facilitará en la RESIDENCIA. El último día de este periodo, el RESIDENTE deberá haber retirado todos sus objetos personales y dejado libre su habitación. En caso contrario, seguirá devengándose el precio de estancia hasta que la habitación esté completamente libre.

La RESIDENCIA podrá resolver el presente contrato por las causas indicadas en el capítulo 10º del RRI, previo aviso al RESIDENTE con quince días naturales de antelación.

En especial, el impago de dos mensualidades del precio de estancia pactado en el contrato, por cualquiera de los obligados a ello, dará lugar a la resolución de pleno derecho del presente contrato de estancia, previa comunicación a la Administración Pública Autónoma competente en materia de Servicios Sociales. En consecuencia, el RESIDENTE deberá abandonar la residencia antes de las 12 de la mañana del primer día natural del mes siguiente al segundo impagado, autorizándose a la Dirección de la RESIDENCIA a su traslado a cualquiera de los domicilios del TUTOR o de la PERSONA RESPONSABLE que intervienen en presente el contrato, siendo por cuenta de éstos los medios de transporte utilizados para el traslado del RESIDENTE.

En caso de fallecimiento del RESIDENTE, tal hecho se comunicará con carácter inmediato al TUTOR o a la PERSONA RESPONSABLE para que proceda en consecuencia.

En cualquier caso, los gastos que ocasione la defunción del RESIDENTE, debidamente justificados, podrán imputarse a la garantía constituida y, en caso de ser insuficientes, la diferencia se podrá domiciliar mediante recibo contra la cuenta indicado en pacto segundo.

QUINTO: Responsabilidades del RESIDENTE y de QUIENES CON ÉL SUSCRIBEN EL CONTRATO

El TUTOR actúa como representante del RESIDENTE a todos los efectos, y muy especialmente para las notificaciones o comunicaciones de la RESIDENCIA, en relación con las obligaciones económicas y de régimen de funcionamiento que contiene este contrato y el RRI.

La PERSONA RESPONSABLE será informada de cualquier incidencia o comunicación relativa a las obligaciones económicas y de régimen de funcionamiento que contiene este contrato y el RRI y podrá ser requerida para que proceda a la subsanación de cualquier incumplimiento que se produzca, de lo establecido en estos documentos.

Para el supuesto de no poder ser localizados, tanto el TUTOR como la PERSONA RESPONSABLE AUTORIZAN a la Dirección de la RESIDENCIA para proceder al traslado del Residente al Centro Médico Público o Privado que la Dirección estime más conveniente siendo por cuenta del RESIDENTE, del TUTOR o de la PERSONA RESPONSABLE, según proceda, o del sistema de aseguramiento que tenga contratado los gastos que se ocasionen por el traslado y la estancia.

El RESIDENTE, el TUTOR, así como la PERSONA RESPONSABLE, se comprometen solidariamente a cumplir todas las estipulaciones que les sean de aplicación contenidas en el RRI y en el presente contrato.

SEXTO: Responsabilidades de la RESIDENCIA

La RESIDENCIA se compromete a cumplir y hacer cumplir al personal a su servicio, las estipulaciones contenidas en el presente contrato y en el RRI, prestando atención a todas aquellas que puedan hacer más confortable y agradable la estancia del RESIDENTE en la RESIDENCIA.

Habiendo asumido la RESIDENCIA la asistencia personal del RESIDENTE para el desarrollo de la vida diaria, queda terminantemente prohibido que el RESIDENTE sea asistido o atendido por terceras personas que no sean empleados directos de la RESIDENCIA; la RESIDENCIA declina cualquier responsabilidad que pudiera derivar del incumplimiento de la presente cláusula por parte del RESIDENTE, del TUTOR y/o de la PERSONA RESPONSABLE.

La RESIDENCIA no se hará responsable de los daños y perjuicios por accidente o percance, sufridos por el RESIDENTE fuera de la RESIDENCIA.

La residencia no se hará responsable, excepto si es un error imputable al centro, de la custodia e integridad de los bienes que el RESIDENTE aporte con él en el momento del ingreso en la RESIDENCIA, incluyendo gafas y dentaduras, y que estén a su disposición a lo largo de su estancia en la misma.

La RESIDENCIA manifiesta que tiene concertada una Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil con la Entidad Aseguradora MAPFRE Empresas, Compañía de Seguros, S.A.

Contrato

SEPTIMO: Cuestiones litigiosas

Para cualquier divergencia o litigio que pueda surgir sobre la interpretación o aplicación de lo estipulado en este documento y en su RRI, las partes contratantes, con renuncia a su fuero propio, se someten expresamente al juez competente del territorio de la RESIDENCIA.

En prueba de conformidad con el contrato y todos sus anexos, las partes los firman por duplicado el ejemplar y a un solo efecto en la localidad y fecha arriba indicados.

RESIDENTE

Persona responsable del RESIDENTE/
DEUDOR SOLIDARIO.

(Nombre Residente)

(Nombre Deudor Solidario/
Responsable)

Fdo.

Fdo.

La Directora de la Residencia

TUTOR

(Nombre Tutor Legal)

Fdo.

Fdo.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

A) Información básica sobre Protección de Datos en relación al tratamiento de datos personales de Residentes/Clientes

De conformidad con la legislación aplicable en materia de protección de datos, se proporciona en virtud de la presente cláusula, información básica acerca del tratamiento realizado por Sanitas de los datos personales del Residente, incluyendo los datos de salud, que (i) haya facilitado el Residente/Cliente y/o Tutor y/o Persona Responsable como consecuencia del contrato de estancia o de prestación de servicios (el "Contrato"); (ii) se hayan generado como consecuencia de la prestación del servicio por parte de Sanitas; o (iii) Sanitas haya obtenido por distintos medios (en adelante, los "Datos Personales"):

- Responsable: **Sanitas Mayores S.L** , con domicilio social en la calle Ribera del Loira, 52; 28042 (Madrid) (en adelante, "Sanitas").
- Finalidad: Los Datos Personales (que incluyen sus datos de salud) se tratarán con las siguientes finalidades:
 - a) Formalización, desarrollo y ejecución del Contrato.
 - b) Prestación del servicio asistencial integral objeto del Contrato, pudiendo a tal fin facilitar o solicitar de los profesionales sanitarios, centros de salud y/o médicos externos al centro, información referente a su salud.
 - c) Cesión de Datos Personales a las empresas del grupo para la investigación científica y para el diseño, mejora y ofrecimiento de modelos asistenciales objeto del Contrato.
 - d) Compartir los Datos Personales con terceros identificados en la Información Adicional para la correcta y mejor atención del Residente/Cliente en el caso de que este contrate determinados servicios complementarios a los prestados por Sanitas.
 - e) Prestación del servicio de video consulta por parte de Sanitas.
 - f) Cumplimiento de obligaciones que le correspondan a Sanitas por mandato legal, entre otras, aquellas relativas a la normativa de leyes socio-sanitarias, tributarias y normativa de protección de datos.
 - g) Ceder los Datos Personales a empresas dentro del grupo de Sanitas para llevar a cabo un análisis de sus intereses y necesidades con base en dichos Datos Personales.
 - h) Envío de comunicaciones comerciales por cualquier canal, incluido por vía electrónica.
 - i) Llevar a cabo procedimientos de anonimización y seudoanonimización de sus Datos Personales.
 - j) Organización y publicidad de las actividades y eventos realizada por el centro o servicio correspondiente para lo cual se podrá tratar la imagen del Residente, en la medida en que haya sido consentido por el Residente/Cliente y/o Tutor y/o Persona Responsable en un documento separado.
 - k) Compartir Datos Personales del Residente/Cliente con los familiares con el fin de que éstos puedan obtener información a través de la "App Mayores" u otras aplicaciones en la medida que se haya consentido por separado.
 - l) Compartir Datos Personales del Residente/Cliente con los familiares en aquellos casos que resulte necesario informar sobre el estado de salud del Residente/Cliente.
 - m) Ceder los Datos Personales, , a empresas dentro del grupo con fines de investigación científica y/o estadística para fines comerciales.
 - n) Ceder Datos Personales a terceros para la efectividad de la relación contractual con el Residente/Cliente y/o para el envío de información comercial.
 - o) Elaboración de perfiles para el ofrecimiento de nuevos productos y servicios

Contrato

- Legitimación: Ejecución del contrato, cumplimiento de obligaciones legales, fines de investigación científica y/o estadística, interés legítimo, interés vital y consentimiento.
- Destinatarios: Empresas del Grupo y terceros ya sean personas físicas o jurídicas. Además de lo anterior, encargados del tratamiento cuya transferencia internacional se basa en la autorización de la Directora de la Agencia Española de Protección de Datos y/o en Cláusulas Contractuales Tipo.
- Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos.
- Información adicional: encontrará información adicional en relación al tratamiento de sus datos personales en el Anexo Información Adicional o en www.sanitas.es/RGPR (Centros y servicios de Mayores).

La falta de aceptación de los tratamientos que se incluyen a continuación no condiciona el mantenimiento, desarrollo y/o control del Contrato. Salvo que indique lo contrario marcando la opción "no" de alguno de los siguientes tratamientos, con la firma de la presente cláusula, el Residente/Ciente y/o Tutor o Persona Responsable (en representación del Residente/Ciente) consiente que Sanitas pueda realizar cada uno de los siguientes tratamientos:

Sí No

- Consiento la cesión de mis Datos Personales por parte de Sanitas a terceras empresas colaboradoras, identificadas en la Información Adicional, con la finalidad de remitirme información comercial relacionada con productos y servicios financieros, seguros, servicios socio-sanitarios y/o de salud o bienestar, incluyendo el envío de comunicaciones comerciales por medios electrónicos

Sí No

- Consiento el tratamiento y la cesión por parte de Sanitas a las entidades del grupo Sanitas, identificadas en la Información Adicional, de mis Datos Personales para finalidades promocionales de productos y servicios, incluyendo el envío por medios electrónicos de comunicaciones comerciales o equivalentes en nombre de las entidades del grupo Sanitas sobre dichas entidades o sobre terceras empresas colaboradoras.

Sí No

- Consiento el tratamiento y cesión de mis Datos Personales por parte de Sanitas a las entidades del grupo de Sanitas, identificadas en la Información Adicional, con fines de investigación científica y/o estadística para fines comerciales.

Sí No

- Consiento el tratamiento y cesión de mis Datos Personales por parte de Sanitas a las entidades del grupo de Sanitas, identificadas en la Información Adicional, con el fin de llevar a cabo un análisis de mis intereses y necesidades con base en los Datos Personales, pudiendo incluir dicho tratamiento la toma de decisiones automatizadas.

He leído y entiendo la información proporcionada en relación al tratamiento de los datos personales.

[Firma del Residente o Tutor o Persona Responsable]

B) Información sobre el tratamiento de datos personales del Tutor y Persona Responsable

Por otro lado, Sanitas tratará de conformidad con la legislación aplicable en materia de protección de datos, los datos personales del Tutor o Persona Responsable con fines de mantenimiento y ejecución de la relación contractual, cumplimiento de obligaciones que correspondan a Sanitas por mandato legal y con fines comerciales, incluyendo el envío por diversos medios, incluidos los electrónicos, de información comercial u ofertas relacionadas con productos y servicios de las entidades de Sanitas así como de terceras entidades pertenecientes al sector de seguros, socio-sanitarios y/o de salud o bienestar y que se identifican en www.sanitas.es/RGPD (Centros y servicios de Mayores) –la "WEB"-Para ello, Sanitas podrá ceder los datos personales del Tutor y/o Persona Responsable a las empresas del Grupo Sanitas que constan identificadas en la WEB , así como a las mencionadas terceras empresas colaboradoras. Sanitas también podrá tratar y ceder a las entidades del grupo Sanitas los datos personales del Tutor y/o Persona Responsable para la elaboración de perfiles con el objetivo de poder ofrecerle nuevos productos y servicios adaptado a sus necesidades e intereses, entendiendo mejor sus expectativas y mejorar su grado de satisfacción.. Asimismo, Sanitas podrá compartir los datos personales meramente identificativos del Tutor y/o Persona Responsable con terceras empresas como redes sociales con el objetivo de cruzarlos con la información contenida en dichas redes sociales para entender el modo en que el Tutor o Persona Responsable utiliza las páginas webs y aplicaciones de Sanitas, es decir, qué páginas e información consulta y así poderle ofrecer información personalizada sobre las entidades del grupo Sanitas. Por último, Sanitas podrá tratar los datos personales, incluyendo la imagen del Tutor y/o Persona Responsable, en la medida en que se haya obtenido el consentimiento por separado de éste, para la organización y publicidad de las actividades y eventos realizada por el centro o servicio correspondiente

Las base legítima para el tratamiento de los datos personales con fines de mantenimiento y ejecución de la relación contractual es la ejecución del presente contrato de estancia o prestación de servicio mientras que la base legítima para el cumplimiento de obligaciones que correspondan a Sanitas es el cumplimiento de obligaciones legales. Por su parte, el tratamiento y cesión por parte de Sanitas de los datos personales a empresas del grupo así como a terceras empresas colaboradoras para fines comerciales incluyendo el envío de comunicaciones comerciales y la elaboración de perfiles, se basa en el consentimiento, sin que en ningún caso la retirada del mismo condicione la ejecución del contrato de prestación de servicios. De la misma manera, la base legítima para el tratamiento de los datos personales, incluyendo la imagen del Tutor y/o Persona Responsable es el consentimiento que se obtendrá de manera separada al presente Contrato. Por último, la base legítima para el tratamiento de datos personales del Tutor y/o Responsable para poder ofrecerle nuevos productos y servicios adaptados a sus necesidades e intereses, es el interés legítimo.

Sanitas conservará los datos personales del Tutor o Persona Responsable por el tiempo que dure la relación contractual y en todo caso, durante el periodo que resulte

Contrato

necesario para la formulación, el ejercicio o la defensa de potenciales reclamaciones. Una vez finalizado el mencionado plazo, Sanitas se compromete a cesar el tratamiento de todos los datos personales, así como a bloquearlos debidamente.

En virtud de la presente cláusula, Sanitas informa al Tutor o Persona Responsable de que en ocasiones, Sanitas puede requerir que otros terceros prestadores de servicios de Sanitas accedan a sus datos personales como encargados del tratamiento, los cuales se encuentran identificados en la WEB. El Tutor y/o Persona Responsable entiende que algunos de dichos prestadores de servicios se encuentran en países situados fuera del Espacio Económico Europeo o que no ofrecen un nivel de seguridad equivalente al español. Dichas transferencias internacionales se realizan al amparo de la autorización de la Directora de la Agencia Española de Protección de Datos y/o están cubiertas por cláusulas tipo. Puede consultar las transferencias internacionales en la WEB. Para obtener una copia de dicha autorización, puede ponerse en contacto con Sanitas por los medios establecidos en la Información Adicional también accesible en la WEB.

Los titulares de los datos podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de copia de su DNI, dirigida a la siguiente dirección: Calle Tuset 5, 08006, Barcelona, Departamento de Auditorías Internas y Calidad o por correo electrónico a través de lopd_sr@sanitas.es. Además de los anteriores derechos, el Tutor o Persona Responsable tendrá derecho a retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento mediante el procedimiento más arriba descrito, sin que dicha retirada de consentimiento afecte a la licitud del tratamiento anterior a la retirada del mismo. Sanitas podrá continuar tratando los datos del Tutor o Persona Responsable en la medida en que la ley aplicable lo permita. Asimismo, el Residente o Tutor que tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control pertinente.

Queda entendido que el Tutor o Persona Responsable podrá ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos del Grupo a través del correo electrónico "dpo@sanitas.es" o en la dirección postal de calle Ribera del Loira 52, España, Madrid, ante cualquier duda o necesidad que tuviere en materia de protección de datos. En el caso de que la información sobre los destinatarios de los datos personales no quede suficientemente clara en la WEB, el Tutor y/o Persona Responsable podrá ponerse en contacto con Sanitas a través de los medios indicados para solicitar una copia en papel de dicha información.

La falta de aceptación de los tratamientos que se incluyen a continuación no condiciona el mantenimiento, desarrollo y/o control del contrato de estancia del Residente con Sanitas. Salvo que indique lo contrario marcando la opción "no" de alguno de los siguientes tratamientos, con la firma de la presente cláusula, el Tutor Legal o Persona Responsable consiente que Sanitas pueda realizar cada uno de los siguientes tratamientos:

Sí No

Consiento la cesión de mis datos personales por parte de Sanitas a terceras empresas colaboradoras la finalidad de remitirme

Contrato

información comercial relacionada con productos y servicios financieros, seguros, servicios socio-sanitarios y/o de salud o bienestar, incluyendo el envío de comunicaciones comerciales por medios electrónicos.

Sí No

- Consiento el tratamiento y la cesión por parte de Sanitas a las entidades del grupo Sanitas de mis datos personales para finalidades promocionales de productos y servicios, incluyendo el envío por medios electrónicos de comunicaciones comerciales o equivalentes en nombre de las entidades del grupo Sanitas sobre dichas entidades o sobre terceras empresas colaboradoras.

Sí No

- Consiento el tratamiento y cesión de mis datos personales por parte de Sanitas a las entidades del grupo de Sanitas con el fin de llevar a cabo un análisis de mis intereses y necesidades para finalidades comerciales, pudiendo incluir dicho tratamiento la toma de decisiones automatizadas

He leído y entiendo la información proporcionada en relación al tratamiento de los datos personales.

[Firma del Tutor o Persona Responsable]