

TU MUTUALIDAD



PREVISIÓN AHORRO SALUD SEGUROS

Nombre _____ Dirección _____
Apellidos _____ Población _____
Email _____ Provincia _____ CP _____
Teléfono _____ Universidad o Colegio _____
Fecha de nacimiento _____ Curso _____
DNI _____

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable: Hermandad Nacional de Arquitectos, Arquitectos Técnicos y Químicos, Mutualidad de Previsión Social ("hna"), con CIF V-28306678. **Datos de contacto del delegado de protección de datos:** dpo@hna.es.

Finalidades: Poder ofrecerle productos y servicios de acuerdo con sus intereses incluso por correo electrónico u otro medio de comunicación electrónica equivalente. **Legislación:** Consentimiento del interesado.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. **Derechos:** Puede usted acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. **Información adicional:** www.hna.es/aviso-legal.

Para dar tu consentimiento expreso marca las siguientes casillas:



Acepto el tratamiento de mis datos personales para elaborar un perfil comercial, con el fin de que me ofrezcan productos y servicios de acuerdo con mis intereses, mejorando mi experiencia de usuario; si bien no se tomarán decisiones automatizadas con base en dicho perfil. (www.hna.es) sí no



Consiento la cesión de mis datos personales a hna Servicios de Mediación de Seguros en la Arquitectura, S.L. sí no



Consiento la cesión de mis datos personales a la Fundación hna. (www.fundacionhna.es) sí no

En _____ a ___/___/_____

Firma