



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____,
portador(a) de la cédula de identidad número _____ como **Interesado**, de conformidad con la **Ley Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales Número 8968**:

OTORGO MI CONSENTIMIENTO INFORMADO A:

ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DEL IMAS, (siglas **ASEIMAS**), con cédula jurídica: tres-cero cero dos- ciento sesenta y cuatro quinientos veintiocho, dirección física: Barrio Francisco Peralta, cien metros norte de la Casa Italia, San José, Costa Rica, como **Responsable de la Base de Datos** (en adelante **“la Responsable”**); para que proceda a almacenar mis datos personales acerca de cualquier gestión que realice con ASEIMAS en la base de datos **“Asociados ASEIMAS”** que la Responsable maneja, con la finalidad de prestarme servicios de asociación solidarista, incluyendo la posibilidad de enviarme comunicaciones propias de servicio al asociado y para finalidades de prospección comercial.

Además, como **Interesado** manifiesto que he sido informado del uso y tratamiento que la Responsable le dará a mis datos, que los únicos destinatarios de esa información serán la propia Responsable, y aquellos que se indicarán y, en caso excepcional, otros terceros que se me comuniquen y se gestione el consentimiento para cada caso.

Así mismo, podré ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión y cancelación de los datos suministrados a la Responsable, en la dirección física de esta o al correo electrónico **datos@aseimas.com**, que la Responsable pone a disposición para estos efectos.

Comprendo que la consecuencia única de no entregar mis datos a la Responsable, será la imposibilidad para la misma de realizar las acciones de justificación de recolección antes indicadas.

Declaro que he sido informado y se solicita mi consentimiento para que la Responsable transmita mis datos al Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS) con respecto a información que sea de interés para ambas; en caso de ser tarjetahabiente de la tarjeta de Crédito ASEIMAS MasterCard los datos transaccionales tendrán que ser compartidos con MasterCard; y por último para efectos de entregar información al censo que realiza la Asamblea de Trabajadores y Trabajadoras, mis datos podrán ser compartidos con el Banco Popular y de Desarrollo Comunal.

Acepto que ASEIMAS solicita mi consentimiento para utilizar los datos de carácter personal, que mantengan de mí en sus bases de datos, para contactarme aún después de terminada mi relación con ASEIMAS.

Por medio de mi firma otorgo mi consentimiento, en la ciudad de _____ al ser las _____ horas del _____ de _____ del año _____.

El Interesado