

ADVERTENCIA DE PRIVACIDAD FORMULARIO

Los datos de carácter personal que se faciliten por correo electrónico mediante el siguiente formulario quedarán registrados en un fichero del que es Titular **CENTRO MEDICO TINABANA, S.L.**, sociedad de nacionalidad española, CIF: B-38737516, domicilio en Avenida El Puente, Número 48, Local 5, 38700, Santa Cruz de La Palma, La Palma, Santa Cruz de Tenerife, España, con la finalidad de contestar consultas, peticiones de los usuarios y obtener datos estadísticos de las mismas. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito a la dirección arriba consignada.

El Cliente autoriza a **CENTRO MEDICO TINABANA, S.L.** a tratar sus datos personales con fines de desarrollo de acciones comerciales y de promoción comercial y publicitaria, sean de carácter general o adaptadas a sus características personales, referidas a los productos, servicios prestados o de valor añadido que procedan de **CENTRO MEDICO TINABANA, S.L.**, a través de comunicaciones electrónicas, SMS, correo ordinario u otros medios equivalentes. En caso de **NO** querer que **CENTRO MEDICO TINABANA, S.L.** utilice sus datos para ofrecerle información sobre sus ofertas, productos y servicios marque esta casilla .

NOMBRE	
APELLIDOS	
CORREO ELECTRÓNICO	
COMENTARIO O PREGUNTA	
<input type="checkbox"/> ACEPTAR	
ENVIAR BORRAR	

ATENCIÓN: Para enviar el formulario debe activarse la casilla que se encuentra al final del formulario, en la que se verifica si Usted acepta las condiciones de uso y política de privacidad.

Aviso Legal: En nuestra **Política de Privacidad** podrá encontrar información sobre cómo darse de baja en el momento que así lo desee.

He leído y acepto las condiciones de uso y la política de privacidad de este sitio web.