

CLÁUSULA INFORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS, PACIENTES

Deber de información, artículo 13 del RGPD

Este documento **informa**; no recaba consentimiento para la asistencia. La base para tratar los datos de salud con fin asistencial es el art. 6.1.b + 9.2.h RGPD, no el consentimiento (ver documento 04 para los usos que sí requieren consentimiento). Estructura en dos capas conforme al criterio de la AEPD: capa 1 breve (visible en el punto de recogida y en la web) y capa 2 extendida (a disposición del interesado). Campos entre corchetes a rellenar.

CAPA 1, INFORMACIÓN BÁSICA

(Para incluir en formularios de admisión, al pie de la web y en cartel/documento de acogida.)

Responsable	[Nombre y apellidos de la médica], NIF []. [Dirección del centro]. Contacto: [email]
Finalidad	Prestarle asistencia sanitaria de medicina estética y gestionar su historia clínica, sus citas y la facturación de los servicios
Legitimación	Ejecución del contrato de asistencia (art. 6.1.b RGPD) y prestación de asistencia sanitaria por profesional sujeto a secreto (art. 9.2.h RGPD). Para comunicaciones comerciales y uso de imágenes: su consentimiento
Destinatarios	No se ceden datos a terceros salvo obligación legal. Se emplean proveedores (encargados de tratamiento) con contrato conforme al art. 28 RGPD
Conservación	Su historia clínica se conserva un mínimo de 5 años desde el alta de cada proceso (Ley 41/2002) y el plazo ampliado que el centro tiene establecido
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, dirigiéndose a [email]. Puede reclamar ante la AEPD (www.aepd.es)
Información adicional	Consulte la información ampliada (capa 2) disponible en [recepción / URL de la web]

CAPA 2, INFORMACIÓN AMPLIADA

1. ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

- **Responsable:** [Nombre y apellidos de la médica]
- **NIF:** []
- **Domicilio:** [Dirección completa del centro], [Localidad], [Provincia], Andalucía
- **Correo electrónico:** []
- **Teléfono:** []
- **Nº de autorización sanitaria:** []
- **Delegado de Protección de Datos:** [No se ha designado por ejercer la actividad a título individual (art. 34.1.o LOPDGDD) / Datos de contacto del DPD: []]

2. ¿Con qué finalidad tratamos sus datos?

Tratamos los datos que usted nos facilita, y los que se generan durante su asistencia, para:

- Prestarle asistencia sanitaria de medicina estética: diagnóstico, indicación, realización y seguimiento de los tratamientos.
- Elaborar, mantener y custodiar su **historia clínica** como documento único que integra todos sus procesos.
- Registrar la trazabilidad de los productos empleados (producto, lote, dosis y zona).
- Gestionar su agenda, citas y recordatorios asistenciales.
- Emitir facturas y cumplir nuestras obligaciones fiscales y contables.
- Atender el ejercicio de sus derechos y las obligaciones legales que nos correspondan.

Las **fotografías clínicas** que se realicen con finalidad de seguimiento forman parte de su historia clínica. **La publicación de imágenes en redes sociales, web o publicidad, y el envío de comunicaciones comerciales, no forman parte de la asistencia y solo se realizan si usted presta un consentimiento específico y separado (documento de consentimiento aparte).**

3. ¿Cuál es la base jurídica que legitima el tratamiento?

- **Asistencia sanitaria e historia clínica:** la ejecución del contrato de asistencia del que usted es parte (**art. 6.1.b RGPD**) y el tratamiento necesario para fines de diagnóstico, prestación de asistencia y tratamiento sanitario por profesional sujeto a la obligación de secreto (**art. 9.2.h y 9.3 RGPD**), en relación con el **art. 9.2 y la Disposición Adicional 17ª de la LOPDGDD** y la **Ley 41/2002**. **No necesitamos su consentimiento para prestarle asistencia**, porque la ley nos obliga a documentar y conservar su historia clínica.
- **Facturación y contabilidad:** el cumplimiento de obligaciones legales (**art. 6.1.c RGPD**).
- **Comunicaciones comerciales y uso promocional de su imagen:** su **consentimiento explícito (art. 6.1.a y 9.2.a RGPD y LO 1/1982)**, que puede retirar en cualquier momento.

4. ¿Durante cuánto tiempo conservamos sus datos?

- **Historia clínica:** como mínimo **5 años desde la fecha del alta de cada proceso asistencial** (art. 17.1 Ley 41/2002). El centro ha establecido un plazo ampliado de **[indicar años]** atendiendo a la posible existencia de reclamaciones (art. 17.2 Ley 41/2002). Andalucía no fija un plazo autonómico distinto.
- **Datos de facturación:** durante los plazos exigidos por la normativa fiscal y mercantil (mínimo 4 años; documentación contable hasta 6 años).
- **Datos para comunicaciones comerciales e imagen:** hasta que usted revoque su consentimiento.

Transcurridos los plazos, sus datos se suprimen de forma segura.

5. ¿A quién comunicamos sus datos?

No cedemos sus datos a terceros, salvo obligación legal (por ejemplo, a la Administración sanitaria o a autoridades judiciales). Para prestarle el servicio contamos con proveedores que acceden a datos por nuestra cuenta (software de historia clínica, gestoría, mantenimiento informático, destrucción documental), con los que hemos firmado el **contrato de encargado de tratamiento exigido por el art. 28 RGPD**. Cuando resulte necesario para su asistencia, sus datos podrán comunicarse a otros profesionales sanitarios intervinientes o a laboratorios.

6. ¿Se realizan transferencias internacionales de datos?

[No se realizan transferencias fuera del Espacio Económico Europeo. / Determinados proveedores tecnológicos pueden alojar datos fuera del EEE; en tal caso, la transferencia se ampara en una decisión de adecuación (art. 45 RGPD) o en cláusulas contractuales tipo (art. 46 RGPD). Proveedor: []. País: []. Garantía: [].]

7. ¿Cuáles son sus derechos?

Puede ejercer los siguientes derechos dirigiéndose a [email] o por escrito a [dirección], acreditando su identidad:

- **Acceso:** conocer qué datos tratamos y obtener copia; incluye el **derecho de acceso a su historia clínica** (art. 18 Ley 41/2002), con el límite de las anotaciones subjetivas del profesional y de la confidencialidad de terceros.
- **Rectificación:** corregir datos inexactos.
- **Supresión:** solicitar la eliminación de sus datos, con el límite de nuestra obligación legal de conservar la historia clínica.
- **Oposición y limitación** del tratamiento.
- **Portabilidad** de los datos que usted nos haya facilitado.
- **Retirar el consentimiento** prestado para marketing o imagen, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento previo.

Resolveremos su solicitud en el plazo de un mes. Si considera que no hemos atendido correctamente sus derechos, puede reclamar ante la **Agencia Española de Protección de Datos** (C/ Jorge Juan 6, 28001 Madrid; www.aepd.es).

8. ¿Cómo hemos obtenido sus datos?

Los datos proceden de usted mismo (o de su representante legal) y de la información generada durante su asistencia. Es necesario facilitar los datos imprescindibles para poder prestarle la asistencia; no hacerlo puede impedir la correcta atención.

9. Seguridad y confidencialidad

Todo el personal que interviene en su asistencia está sujeto al **deber de secreto** (art. 9.3 RGPD, art. 5 LOPDGDD y art. 16.6 Ley 41/2002), que subsiste una vez finalizada su relación con el centro. Aplicamos medidas técnicas y organizativas conforme al art. 32 RGPD para garantizar la seguridad de sus datos.

He sido informado/a del tratamiento de mis datos en los términos anteriores.

Nombre del paciente: [] · DNI/NIE: [] · Fecha: [] · Firma: