

AÑADIR DEBAJO DE HE LEIDO Y ACEPTO LA POLITICA DE PRIVACIDAD (FORMULARIOS DE CONTACTO WEB)

**Responsable:** SALUD AUDITIVA ALEJANDRO RUIZ SL

**Finalidad:** Recogida de datos personales para poder atender su solicitud

**Legitimación:** Consentimiento del interesado

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal y salvo las entidades que colaboran con SALUD AUDITIVA ALEJANDRO RUIZ SL para la prestación de servicios y la correcta gestión de la entidad en cuyo caso, solo con las finalidades y los usos exclusivamente necesarios para el desarrollo de su actividad y para el que fueron requeridos sus servicios, no pudiendo usar los mismos para un fin distinto.

**Derechos:** Acceder, rectificar o suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional en la política de privacidad