**DOCUMENTO DE COMUNICACIÓN DE DATOS FISCALES Y BANCARIOS**

El abajo firmante,

Don/Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número de cuenta bancaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

a la Fundación para Investigación Biomédica del Hospital Gregorio Marañón sus datos fiscales y código de cuenta para que proceda al ingreso de la cantidad que le corresponde como

🞏 reembolso de gastos

🞏 compensación por participación

por su participación en el Estudio Clínico con código de estudio/contrato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se lleva a cabo en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, C/ Doctor Esquerdo, 46.

en Madrid a \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

FIRMADO:

Le informamos que los datos personales que usted nos ha proporcionado serán tratados por FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN, domiciliada en la calle Doctor Esquerdo 46, Pabellón de Gobierno, planta baja, 28007 de Madrid con la finalidad de abonarle, mediante transferencia bancaria, las cantidades que le corresponden por el pago de estas cantidades. Entre los datos recabados en este formulario se encuentran datos relativos a su salud que serán tratados únicamente con la finalidad de gestionar los pagos mencionados.

Sus datos podrán ser comunicados a la Administración Tributaria y a las entidades bancarias necesarias para realizar dicha gestión y en cualquier caso siempre que sean requeridos por ley o por las autoridades competentes. El tratamiento de sus datos está legitimado en su consentimiento con la firma del presente documento. Sus datos serán conservados para realizar el reembolso de gastos correspondiente y durante los plazos de prescripción establecidos por la legislación fiscal.

Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN, a la dirección calle Doctor Esquerdo 46, Pabellón de Gobierno, planta baja, 28007 de Madrid, o vía correo electrónico al email gerencia@fibhgm.org, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Datos Delegado de Protección de Datos (DPO) de FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN:

Alaro Avant, S.L.

Avda. de Brasil 17, 7G, 28020, Madrid

[dpo.fibgregoriomaranon@alaroavant.com](mailto:dpo.fibgregoriomaranon@alaroavant.com)

911123962