

Consentimiento informado

DMove

1. Versión en Español – Consentimiento Informado

Consentimiento Informado para el Tratamiento de Datos Personales – DMoveZone

Yo, _____, con DNI/NIE/ID: _____, he sido informado/a de manera clara, comprensible y suficiente sobre el tratamiento de mis datos personales por parte de **DMoveZone**, con el objetivo de ofrecer servicios de seguimiento de salud, recomendaciones personalizadas y comunicaciones informativas.

1. **Responsable del tratamiento:** DMoveZone –
Contacto: david@dmovezone.com
2. **Finalidad:** Recogida y uso de datos personales (nombre, correo electrónico, datos de salud, interacciones con la plataforma) para fines de seguimiento, análisis, mejora de servicios y envío de contenidos educativos.
3. **Base legal:** Consentimiento explícito del interesado.
4. **Confidencialidad:** Los datos no serán vendidos ni compartidos con terceros para fines comerciales. Solo se usarán herramientas técnicas necesarias (Airtable, Brevo, Make) bajo estrictas medidas de seguridad.
5. **Derechos:** En cualquier momento puedo solicitar acceso, rectificación, supresión, oposición o portabilidad de mis datos escribiendo a: david@dmovezone.com.
6. **Conservación:** Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad del tratamiento o hasta que el interesado solicite su supresión.
7. **Aceptación:** Confirmando que he leído y comprendido la información anterior y acepto libremente el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Privacidad de DMoveZone y la normativa vigente (RGPD y LPD).

Fecha: _____

Firma: _____