

Aviso de Privacidad y Consentimiento Informado de Contacto

ARU Clinica y ARU Academy informan que los datos personales proporcionados a traves de este formulario se recaban con la finalidad de atender solicitudes de informacion, dar seguimiento a cursos, renta de espacios, valoraciones medicas, agenda de citas y contacto administrativo relacionado con los servicios ofrecidos.

Datos que pueden ser tratados

Nombre, apellido, telefono, correo electronico, edad, sexo, peso, estatura, servicio de interes, mensaje del usuario y cualquier otra informacion que voluntariamente sea compartida por la persona titular de los datos.

Finalidades del tratamiento

1. Brindar informacion sobre programas de Academy, renta de espacios o valoraciones medicas.
2. Contactar a la persona interesada por telefono, correo o medios digitales.
3. Dar seguimiento a solicitudes relacionadas con servicios medicos o administrativos.
4. Integrar un registro interno de atencion y trazabilidad de solicitudes.

Consentimiento

Al marcar la casilla de aceptacion del Aviso de Privacidad, la persona usuaria manifiesta que los datos proporcionados son suyos o cuenta con autorizacion para compartirlos, y autoriza a ARU Clinica a tratarlos para las finalidades antes descritas, incluyendo aquellas necesarias para orientacion, valoracion inicial y seguimiento de procesos medicos o academicos.

Proteccion de datos

ARU Clinica adopta medidas razonables de control administrativo y tecnico para proteger la informacion recibida y limitar su uso a personal autorizado. Los datos no deberan ser utilizados para fines incompatibles con los aqui descritos.

Contacto

Para dudas relacionadas con este aviso o el tratamiento de los datos, puedes comunicarte a: contacto@aruclinica.com.

Documento informativo para fines de contacto, seguimiento y valoracion medica cuando aplique.