**DECLARACION DE ADHESIÓN AL SEGURO COLECTIVO CONCERTADO POR LA AECID**

D./DÑA. *Nombre y apellidos* Representante legal de la ONGD *nombre de la entidad*, con C.I.F. y situada en *dirección- localidad (provincia)* con dirección de correo electrónico a efectos de notificaciones[[1]](#footnote-1)……………………..

**DECLARA**

La intención de esta entidad de adherirse al seguro colectivo concertado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 12 del Real Decreto 519/2006, de 28 de abril, por el que se establece el Estatuto de los cooperantes y en la disposición transitoria primera de la Orden AEC/163/2007, de 25 de enero, por la que se desarrolla el Real Decreto 519/2006, de 28 de abril, por el que se establece el Estatuto de los Cooperantes.

En , a de de

*(Firma del Representante legal y sello de la entidad)***Trámites relativos al Estatuto de cooperantes**

**Política de protección de datos de carácter personal:**

El tratamiento de los datos personales recogidos en el presente formulario se realizará de acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Se facilita a continuación la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales y puede consultar información más detallada en el apartado “[Protección de Datos](https://www.aecid.gob.es/es/Paginas/Proteccion-de-Datos.aspx)” de la web de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo ([www.aecid.es](http://www.aecid.es)).

1. **Responsable del tratamiento:**

Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID)

Dirección de Cooperación Multilateral, Horizontal y Financiera

Departamento de ONGD

Av. Reyes Católicos, 4, 28040, Madrid, España

segurocooperantes@aecid.es

**2. Finalidad del tratamiento:** Los datos personales recogidos a través del presente formulario y que obren en la documentación que se adjunte al mismo serán utilizados para la gestión del seguro colectivo de cooperantes contratado por la AECID.

Esta gestión comprende la incorporación a ficheros y su tratamiento, con la exclusiva finalidad del cumplimiento de las obligaciones derivadas del Estatuto de cooperantes (depósito de ACD y contratos de trabajo, expedición de refrendos, tramitación de altas, bajas, y variaciones en el seguro colectivo de salud y/o vida para cooperantes contratado por AECID).

Asimismo, será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

**3. Destinatarios de los datos**: Los datos personales facilitados pueden ser cedidos a terceros para el supuesto previsto en el RD 519/2006, exclusivamente para la gestión del seguro de cooperantes.

La persona física o jurídica que facilita los datos personales a AECID declara ser el titular de los datos o estar autorizado para la transferencia de estos a la AECID, para la exclusiva finalidad del cumplimiento de las obligaciones derivadas del Estatuto de cooperantes (depósito de ACD y contratos de trabajo, expedición de refrendos, y tramitación en el seguro colectivo de salud y/o vida para cooperantes contratado por AECID).

**4. Derechos sobre el tratamiento de datos:** Se indican a continuación los derechos que establece la normativa vigente sobre los datos personales, que se pueden ejercitar durante el tratamiento de los mismos: acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y a decisiones individuales automatizadas.

Podrá ejercer estos derechos por cualquiera de los medios indicados en el apartado “Protección de Datos” de la página web de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo ([www.aecid.es](http://www.aecid.es)).

1. Indíquese cuenta de correo electrónico de la entidad a la que se remitirán las notificaciones electrónicas. [↑](#footnote-ref-1)