

Check-in



Fecha de Entrada:

Fecha de prevista de Salida:

Noches de estancia:

DATOS DEL PAPI TITULAR O AUTORIZADO:

Nombre:

Apellidos:

Telefono:

Mail:

Dirreccion de residencia completa:

DATOS DEL AMIGUETE O AMIGUETES

Nombre:

Sexo:

Esterilizado/Castrado **SI** **NO**

Raza:

Tratamiento:

Nº de Microchip:

Depositatan Cartilla veterinaria **SI** **NO**

Vacunas al día: **SI** **NO** **Desparasitado completo** **SI** **NO**

¿Se hospedan otra mascota al mismo tiempo? **SI** **NO** **Formulario Nº:**

URGENCIAS:

En caso de un problema que no pueda ser atendido por uno de nuestros cuidadores formados como ATV, y siempre con previo aviso y autorización de sus dueños/papis, se acudiría directamente a su veterinario correspondiente, en el caso que su veterinario, no, nos pueda asistir, acudiríamos en urgencias a SOS Hospital en Calle Spengler 15, siempre con previo aviso y en acuerdo con sus Dueños/Papis. **Los gastos de la consulta, tratamiento y cuidados serán remitidos a los dueños/papis para su abono el día de la salida o fin de estancia**

ACEPTAN LAS CONDICIONES DE URGENCIAS EN CASO DE INCIDENCIA: **SI** **NO**

Datos de su Veterinario:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Málaga, en fecha

LA HUELLA AZUL S.L. es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fin del tratamiento: Prestación de servicios profesionales, cuidados y protección de su mascota. LA HUELLA AZUL SL hace custodia de la cartilla veterinaria de la mascota durante su estancia.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

LA HUELLA AZUL SL. Apartado de Correos ES18561 29006 Málaga (MALAGA)

Comunicación de los datos: El Interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una "x" en la casilla correspondiente de **SÍ** (doy el consentimiento) o **NO** (no doy el consentimiento) para las siguientes categorías de destinatarios:

SI **NO** **Centro veterinario (Clínica u Hospital) para tratamiento o en caso de urgencia.**

SI **NO** **Tienda especializada o Farmacia para la adquisición de alimentación o medicación.**

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre, con NIF

Firma: