SOLICITUD DE ALTA

CURSO 2026/2027

Seguro de Continuidad de Estudios

Nombre de el/la alumno/a	Clase

Titulares de la póliza (padres/tutores)	Fecha de nacimiento	DNI/NIE
E-Mail de contacto:		

Firmado:

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo De 27 de abril de 2016, le informamos de que los datos personales que se recogen en el presente documento pasarán a formar parte de un fichero titularidad y responsabilidad de Colegio Alemán de Madrid con C.I.F.: G28271609, con la finalidad de tramitar su alta en el Seguro de Vida Colectivo para la Continuidad de Estudios para el curso 2026-2027.

Dichos datos personales se conservarán mientras se mantenga la relación contractual. Tras ello, el Responsable conservará los datos personales una vez terminada su relación contractual, debidamente bloqueados, para su puesta a disposición de las Administraciones Públicas competentes, Jueces y Tribunales o el Ministerio Fiscal durante el plazo de prescripción de las acciones que pudieran derivarse de la relación mantenida con el interesado y/o los plazos de conservación previstos legalmente. El Responsable procederá a la supresión física de sus datos una vez transcurridos dichos plazos.

Los datos personales facilitados no se cederán a terceros salvo obligación legal, y en caso de que sea necesario para la correcta tramitación del servicio o interés legítimo del Responsable.

A su vez le informamos de que en cualquier momento podrá ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar la portabilidad de estos o retirar el consentimiento prestado, remitiendo una comunicación por escrito a la dirección C/ Monasterio de Guadalupe 7, 28049, MADRID o a través de la dirección de correo electrónico: datenschutz@dsmadrid.org. Podrá ser requerida fotocopia de su D.N.I. o documento acreditativo de identidad equivalente en caso de no poder acreditar su identidad o de existir dudas razonables sobre la misma.

En caso de que considere que su solicitud no ha sido atendida correctamente podrá formular reclamaciones ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos).

Le informamos que la suscripción del seguro implica una cesión de sus datos personales a la Aseguradora Allianz. Dicha cesión es necesaria e inevitable para llevar a término el servicio contratado y, por tanto, la suscripción del seguro. En todo caso queda informado que la Aseguradora Allianz actúa como responsable independiente de sus datos personales tanto respecto de aquellos que sean facilitados por nosotros como intermediario como de aquellos que usted facilite directamente a la misma. En caso de tener dudas sobre el tratamiento o querer ejercer sus derechos deberá hacerlo directamente ante la misma. Puede consultar su política de privacidad o escribir al correo electrónico lopd@allianz.es

☐ ENTIENDO Y ACEPTO el tratamiento de mis datos personales conforme se detalla anteriormente. (La negativa a facilitarlos impedirá la suscripción del seguro).