

ANEXO II: CLÁUSULAS DE INFORMACION A LOS INTERESADOS (EMPLEADOS)

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de SAINT LOUIS UNIVERSITY con CIF A28654879 y domicilio social sito en Avenida del Valle, nº34, Madrid, con la finalidad de gestionar los recursos humanos de la Compañía, incluida la elaboración de nóminas, contratos, la gestión de los accesos a las distintas aplicaciones, la prevención de riesgos laborales, consultar, una vez concluida la relación laboral, con la finalidad de participar en procesos de selección desarrollados, así como la gestión contable y fiscal de la Compañía. Sus datos serán conservados mientras se mantenga en vigor el presente contrato de trabajo y/o para posibles responsabilidades legales.

Los datos de contacto del delegado de protección de datos son los siguientes: DPO-madrid@slu.edu

La base de legitimación principal es la ejecución del presente contrato.

Asimismo, SAINT LOUIS UNIVERSITY solicita el consentimiento expreso para que su nombre, imagen (fotografía) y curriculum puedan ser tratados por SAINT LOUIS UNIVERSITY con la finalidad de poder ser publicados en la página web de la empresa.

- Autorizo a SAINT LOUIS UNIVERSITY a que publique en la página web de la empresa mi nombre, imagen y curriculum.

Por otra parte, el trabajador presta su consentimiento expreso para que SAINT LOUIS UNIVERSITY pueda tratar posibles datos relativos a su salud en aquellos supuestos en que resulte estrictamente necesario para la prevención de riesgos laborales y el adecuado desarrollo de los legítimos fines y funciones de la compañía.

Le informamos que sus datos podrán ser transferidos a las entidades con las que SAINT LOUIS UNIVERSITY tenga un acuerdo de prestación de servicios, las cuales se encuentran situadas dentro del Espacio Económico Europeo (EEE) y, por tanto, cumplen con las garantías adecuadas respecto a la protección de los datos de carácter personal.

En concreto, se informa al trabajador que SAINT LOUIS UNIVERSITY se encuentra obligada por imperativo legal a comunicar algunos de sus datos de carácter personal a la Seguridad Social y a la Administración Tributaria. Sus datos podrán ser también tratados por las mutuas y compañías de seguros con las que contrate SAINT LOUIS UNIVERSITY a efectos de poder proporcionar cobertura de riesgos laborales; por las entidades financieras con las que trabaje la empresa para efectuarle los pagos oportunos, y por Saint Louis University in Missouri para la creación de las cuentas de acceso a las aplicaciones de la Compañía.

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para utilizarlos para las finalidades mencionadas. Cuando se produzca cualquier alteración o modificación en los datos de carácter

personal del trabajador, éste deberá poner dicha circunstancia en conocimiento de la Compañía con la mayor brevedad posible.

SAINT LOUIS UNIVERSITY informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello por lo que SAINT LOUIS UNIVERSITY se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico DPO-madrid@slu.edu. En el caso de ejercer su derecho vía correo postal o para poder comprobar la identidad de la persona que ejerce sus derechos y ejecutarlos de forma correcta e inequívoca, se le podrá requerir que se adjunte una fotocopia del D.N.I sea cual sea la vía elegida para ello

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Madrid, a de de .

El trabajador/a:

Nombre: _____

Firma: _____