

## Consentimiento Informado - Neurología

### 1 Paciente

El consentimiento informado es necesario para realizar los test genéticos. El paciente (o representante legal en caso de menores de 18 años o incapaces) debe firmar el consentimiento adjunto. En caso de muestras anónimas, aceptamos una declaración del médico responsable del paciente indicando que se ha obtenido el consentimiento informado apropiado (apartado "Declaración de existencia del consentimiento informado").

Nombre completo del paciente

### 2 Estudio genético solicitado

#### Paneles NGS

##### Enfermedades musculares de causa genética

<input type="checkbox"/> EMCG estructurales congénitas	78 genes	<input type="checkbox"/> Panel de rabdomiolisis e hiperCKemia	47 genes
<input type="checkbox"/> EMCG estruc. de la infancia y edad adulta	64 genes	<input type="checkbox"/> Miotonías no distróficas	10 genes
<input type="checkbox"/> Distrofias musculares de cinturas	43 genes	<input type="checkbox"/> Panel ampliado de miastenia congénita	29 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías distales	37 genes	<input type="checkbox"/> Panel básico de miastenia congénita	6 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías miofibrilares y con acúmulos proteicos	20 genes	<input type="checkbox"/> Panel ampliado de artrogriposis	86 genes
<input type="checkbox"/> Distrofias musculares tipo Emery-Dreifuss	7 genes	<input type="checkbox"/> Pterigium múltiple / Síndrome de Escobar y relacionados	15 genes
<input type="checkbox"/> Estudio de distrofinopatías - Secuenciación NGS [DMD]		<input type="checkbox"/> Artrogriposis distales	11 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías relacionadas con el metabolismo del glucógeno	21 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de EMCG	330 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías relacionadas con el metabolismo de lípidos	15 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de miopatías metabólicas	109 genes
<input type="checkbox"/> Miopatías mitocondriales de causa nuclear	69 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de EMCG estructurales	133 genes

##### Neuropatías hereditarias

<input type="checkbox"/> Panel ampliado de CMT	77 genes	<input type="checkbox"/> Neuropatía sensitivo-autonómica	28 genes
<input type="checkbox"/> CMT - desmielinizante/intermedio	37 genes	<input type="checkbox"/> Neuropatía metabólica	24 genes
<input type="checkbox"/> CMT - axonal/intermedio	57 genes	<input type="checkbox"/> Neuropatía óptica	13 genes
<input type="checkbox"/> CMT - panel básico	4 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de neuropatías	150 genes
<input type="checkbox"/> Neuropatía motora/atrofia muscular espinal SMN1-negativa	38 genes		

##### Paraparesia espástica hereditaria

<input type="checkbox"/> Paraparesia espástica pura	36 genes	<input type="checkbox"/> Panel básico de paraparesia espástica	8 genes
<input type="checkbox"/> Paraparesia espástica complicada	90 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de paraparesia espástica	107 genes

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril y la Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica. Estos datos que proporcione serán incorporados a ficheros cuyo responsable es Health in Code. La finalidad es el análisis y diagnóstico de enfermedades genéticas. Por su parte, las categorías de datos son los que se recogen en el presente cuestionario a lo que se añadirá el resultado de los mismos. El tratamiento de sus datos personales responde exclusivamente a los fines establecidos anteriormente. Estando legitimada por el consentimiento que expresamente se ha otorgado al aceptar estas condiciones. Sus datos serán conservados durante el tiempo que dure la relación establecida con la entidad y mientras los datos mantengan su labor asistencial, o hasta que ejercite sus derechos de cancelación o supresión. Dichos datos no serán transferidos a terceras personas sin el correspondiente consentimiento previo, ni fuera de los casos expresamente previstos en la legislación de protección de datos. Igualmente, se le informa de que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión, oposición, a la limitación de su tratamiento o a la portabilidad de datos dirigiéndose a Health in Code, a través de una comunicación escrita a Edificio O Fortín, As Xubias, s/n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, España, referencia: "Protección de Datos", adjuntando una copia de su DNI o pasaporte. También tiene usted derecho a presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Ataxia

<input type="checkbox"/> Ataxia espinocerebelosa	84 genes	<input type="checkbox"/> Ataxia episódica	8 genes
<input type="checkbox"/> Ataxia espinocerebelosa AD	24 genes	<input type="checkbox"/> Ataxia y atrofia/hipoplasia pontocerebelosa	31 genes
<input type="checkbox"/> Ataxia espinocerebelosa AR	65 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de ataxia</b>	<b>262 genes</b>
<input type="checkbox"/> Ataxia espástica y síndromes de ataxia-distonía	35 genes		

Demencias

<input type="checkbox"/> Enfermedad de Alzheimer	5 genes	<input type="checkbox"/> Esclerosis lateral amiotrófica - demencia frontotemporal	15 genes
<input type="checkbox"/> Panel básico de demencia frontotemporal	11 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de demencia</b>	<b>49 genes</b>
<input type="checkbox"/> Panel ampliado de demencia frontotemporal	22 genes		

Esclerosis Lateral Amiotrófica [ELA]

<input type="checkbox"/> Panel básico de esclerosis lateral amiotrófica	3 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de esclerosis lateral amiotrófica y esclerosis lateral primaria</b>	<b>38 genes</b>
<input type="checkbox"/> Esclerosis lateral amiotrófica - demencia frontotemporal	15 genes		

Trastornos del Movimiento

<input type="checkbox"/> <b>Panel general de trastornos del movimiento</b>	<b>152 genes</b>	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de trastornos del movimiento de origen metabólico</b>	<b>32 genes</b>
<input type="checkbox"/> <b>Panel general de distonía</b>	<b>48 genes</b>	<input type="checkbox"/> Corea y síndromes Huntington-like	19 genes
<input type="checkbox"/> Distonía aislada	8 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de calcificación de ganglios basales	13 genes
<input type="checkbox"/> Distonía mioclónica	2 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Aicardi-Goutières	7 genes
<input type="checkbox"/> Distonía-parkinsonismo	5 genes	<input type="checkbox"/> Neurodegeneración con acúmulo de hierro cerebral (NBIAS)	14 genes
<input type="checkbox"/> Distonía paroxística con otra discinesia	4 genes	<input type="checkbox"/> Trastornos del movimiento paroxísticos	18 genes
<input type="checkbox"/> Enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados	25 genes	<input type="checkbox"/> Lipofuscinosis neuronal ceroida	11 genes
<input type="checkbox"/> Panel básico de enfermedad de Parkinson	8 genes		
<input type="checkbox"/> Parkinsonismo de inicio adolescente	8 genes		

Leucodistrofias y Otras Leucoencefalopatías Hereditarias

<input type="checkbox"/> Leucodistrofia relacionada con POLR3	5 genes	<input type="checkbox"/> Leucodistrofia metacromática	3 genes
<input type="checkbox"/> Enfermedad de Pelizaeus-Merzbacher (PMD) y tipo PMD (PMLD)	5 genes	<input type="checkbox"/> Leucodistrofias asociadas a trastornos lisosomales	22 genes
<input type="checkbox"/> Tricotodistrofia / Síndrome de Tay	5 genes	<input type="checkbox"/> Leucodistrofias asociadas a trastornos peroxisomales	19 genes
<input type="checkbox"/> Leucodistrofias con calcificaciones intracraneales	24 genes	<input type="checkbox"/> Leucodistrofias asociadas a trastornos del metabolismo energético y mitocondrial	16 genes
<input type="checkbox"/> Leucodistrofias con rarefacción de sustancia blanca o lesiones quísticas en RMN	29 genes	<input type="checkbox"/> Leucodistrofias asociadas a trastornos del metabolismo intermediario	17 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de ataxia infantil con hipomielinización del sistema nervioso central y sustancia blanca evanescente [CACH/VWM]	5 genes	<input type="checkbox"/> Leucoencefalopatías vasculares	12 genes
<input type="checkbox"/> Leucodistrofia megalencefálica con quistes subcorticales	2 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de leucodistrofias hipomielinizantes</b>	<b>40 genes</b>
<input type="checkbox"/> Leucodistrofias con afectación de médula espinal en RMN	5 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de leucodistrofias causadas por errores innatos del metabolismo</b>	<b>73 genes</b>
<input type="checkbox"/> Leucodistrofias con picos anormales en espectroscopia de resonancia magnética	4 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de leucodistrofias y otras leucoencefalopatías hereditarias</b>	<b>142 genes</b>

Enfermedades Cerebrovasculares

<input type="checkbox"/> Accidente cerebrovascular y migraña	5 genes	<input type="checkbox"/> Enfermedad cerebrovascular microangiopática	8 genes
<input type="checkbox"/> Cavernomatosis cerebral	3 genes	<input type="checkbox"/> Enfermedad de Moyamoya	8 genes
<input type="checkbox"/> CADASIL [gen NOTCH3]	1 gen	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de enfermedades cerebrovasculares</b>	<b>36 genes</b>

Enfermedades Mitocondriales

<input type="checkbox"/> Déficit específico en complejos de la cadena respiratoria mitocondrial / OXPHOS	94 genes	<input type="checkbox"/> Déficit primario de coenzima Q	13 genes
<input type="checkbox"/> Depleción de ADNmt	18 genes	<input type="checkbox"/> Genoma mitocondrial	37 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Leigh de causa nuclear	70 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de genes mitocondriales nucleares</b>	<b>400 genes</b>
<input type="checkbox"/> Déficit de piruvato deshidrogenasa (PDH)	12 genes	<input type="checkbox"/> Genoma mitocondrial asociado a otro panel NGS	

Epilepsia

<input type="checkbox"/> Encefalopatía epiléptica neonatal y de inicio temprano	90 genes	<input type="checkbox"/> Panel general de epilepsia mioclónica	43 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Dravet y convulsiones febriles plus	16 genes	<input type="checkbox"/> Epilepsia mioclónica juvenil	7 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Rett y Rett-like	41 genes	<input type="checkbox"/> Epilepsia mioclónica progresiva	36 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Angelman-like	12 genes	<input type="checkbox"/> Hiperekplexia y otros trastornos paroxísticos relacionados con epilepsia	9 genes
<input type="checkbox"/> Esclerosis tuberosa	2 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de encefalopatía epiléptica</b>	<b>124 genes</b>
<input type="checkbox"/> Epilepsia de la infancia con crisis de ausencia	5 genes	<input type="checkbox"/> <b>Panel general de epilepsia</b>	<b>271 genes</b>
<input type="checkbox"/> Epilepsia focal y otras formas de epilepsia familiar	33 genes		

Malformaciones del SNC

<input type="checkbox"/> Defectos del cierre del tubo neural	5 genes	<input type="checkbox"/> Heterotopia nodular periventricular	9 genes
<input type="checkbox"/> Alteraciones de la línea media/ regionalización	121 genes	<input type="checkbox"/> Heterotopia en banda [gen DCX]	1 gen
<input type="checkbox"/> Holoprosencefalia	14 genes	<input type="checkbox"/> Polimicrogiria	24 genes
<input type="checkbox"/> Esquisencefalia	4 genes	<input type="checkbox"/> Megalencefalia-polimicrogiria y megalencefalia displásica	7 genes
<input type="checkbox"/> Agenesia del cuerpo calloso	106 genes	<input type="checkbox"/> Microcefalia	88 genes
<input type="checkbox"/> Trastornos de la migración/ displasias corticales	57 genes	<input type="checkbox"/> Hipoplasia Pontocerebelosa	18 genes
<input type="checkbox"/> Lisencefalia	25 genes		

Trastornos del Neurodesarrollo y Síndromes Genéticos relacionados

<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual y/o autismo	865 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Cornelia de Lange	10 genes
<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual	798 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Joubert	34 genes
<input type="checkbox"/> Autismo	196 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Kabuki	2 genes
<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual y/o autismo con epilepsia	117 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Meckel	13 genes
<input type="checkbox"/> BAFopatías (Síndrome de Coffin-Siris y síndrome de Nicolaidis-Baraitser)	10 genes	<input type="checkbox"/> Síndromes de RASopatías	26 genes
<input type="checkbox"/> Esclerosis tuberosa	2 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Rubinstein-Taybi	2 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Aicardi-Goutières	7 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Seckel	9 genes
<input type="checkbox"/> Síndrome de Cockayne	5 genes	<input type="checkbox"/> Síndrome de Sotos	3 genes

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FXS/FXTAS/FXPOI [expansiones <i>FMR1</i> ]                               | <input type="checkbox"/> Síndrome de Beckwith-Wiedemann/Silver-Russell [MS-MLPA región 11p15] |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Prader-Willi/Angelman [MS-MLPA de la región genómica PWS/AS] | <input type="checkbox"/> Síndrome de Silver-Russell [MS-MLPA cromosoma 7]                     |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Angelman-like [12 genes]                                     | <input type="checkbox"/> Síndrome de Beckwith-Wiedemann-like [8 genes]                        |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Rett [secuenciación Sanger gen <i>MECP2</i> ]                | <input type="checkbox"/> Síndrome de CHARGE [secuenciación del gen <i>CHD7</i> ]              |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Rett [estudio de dosis del gen <i>MECP2</i> mediante MLPA]   | <input type="checkbox"/> Síndrome KBG [secuenciación Sanger gen <i>ANKRD11</i> ]              |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Rett y Rett-like [41 genes]                                  |   |

### Expansiones nucleotídicas

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Distrofia muscular oculofaríngea [expansiones <i>PABPN1</i> ] | <input type="checkbox"/> FXS/FXTAS/FXPOI [expansiones <i>FMR1</i> ]                      |
| <input type="checkbox"/> Distrofia miotónica tipo 1 [expansiones <i>DMPK</i> ]         | <input type="checkbox"/> ELA/DFT relacionadas con C9orf72 [expansiones <i>C9orf72</i> ]  |
| <input type="checkbox"/> Distrofia miotónica tipo 2 [expansiones <i>CNBP</i> ]         | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Kennedy [expansiones <i>AR</i> ]                  |
| <input type="checkbox"/> Ataxia de Friedreich [expansiones <i>FXN</i> ]                | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Huntington [expansiones <i>HTT</i> ]              |
| <input type="checkbox"/> SCAs por expansiones-Panel 1 [SCA1, SCA2, SCA3, SCA6, SCA7]   | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Huntington-like tipo 2 [expansiones <i>JPH3</i> ] |
| <input type="checkbox"/> SCAs por expansiones-Panel 2 [SCA10, SCA12, SCA17]            | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Unverricht-Lundborg [expansiones <i>CSTB</i> ]    |
| <input type="checkbox"/> DRPLA [expansiones <i>ATN1</i> ]                              |  |

### MLPA

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Distrofinopatía [dosis <i>DMD</i> mediante MLPA]     | <input type="checkbox"/> Atrofia muscular espinal [dosis <i>SMN1-SMN2</i> mediante MLPA] |
| <input type="checkbox"/> CMT1A/HNPP [dosis región <i>PMP22</i> mediante MLPA] |  |

### Servicios complementarios

- Estudio familiar** (identificar el caso índice, si fue estudiado en Health in Code) Datos del caso índice:
- Gen/variante: ..... Gen/variante: .....
- Secuenciación individualizada de genes**
- Gen: ..... Gen: .....
- Ampliación del panel inicial**  
Nombre del nuevo panel que se estudiará: .....
- Otros servicios** .....

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril y la Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica. Estos datos que proporcione serán incorporados a ficheros cuyo responsable es Health in Code. La finalidad es el análisis y diagnóstico de enfermedades genéticas. Por su parte, las categorías de datos son los que se recogen en el presente cuestionario a lo que se añadirá el resultado de los mismos. El tratamiento de sus datos personales responde exclusivamente a los fines establecidos anteriormente. Estando legitimada por el consentimiento que expresamente se ha otorgado al aceptar estas condiciones. Sus datos serán conservados durante el tiempo que dure la relación establecida con la entidad y mientras los datos mantengan su labor asistencial, o hasta que ejercite sus derechos de cancelación o supresión. Dichos datos no serán transferidos a terceras personas sin el correspondiente consentimiento previo, ni fuera de los casos expresamente previstos en la legislación de protección de datos. Igualmente, se le informa de que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión, oposición, a la limitación de su tratamiento o a la portabilidad de datos dirigiéndose a Health in Code, a través de una comunicación escrita a Edificio O Fortín, As Xubias, s/n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, España, referencia: "Protección de Datos", adjuntando una copia de su DNI o pasaporte. También tiene usted derecho a presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

### 3 Autorización del paciente

Declaro que he sido informado, he comprendido y estoy de acuerdo con el tipo de estudio genético que arriba se indica y en el que participo voluntariamente.

Entiendo que puedo estar afectado o ser portador de un trastorno genético hereditario, cuyo diagnóstico puede confirmarse a través de un estudio de laboratorio mediante un estudio de ADN obtenido a partir de mis muestras biológicas. Doy el consentimiento para el envío de mi muestra a **Health in Code S.L.**, empresa con nivel de protección de datos acorde a la legislación europea, para la realización del estudio genético indicado, al igual que al centro o centros designados por el mismo, de acuerdo a las consideraciones éticas y regulaciones vigentes:

Si  No

Entiendo que:

- Las enfermedades genéticas pueden heredarse en la familia y los resultados de mi test pueden tener implicaciones para mi propia familia.
- En el caso de estudio genético de una mutación, la determinación de la mutación es diagnóstica, mientras que la no determinación no es excluyente de la patología. Un test negativo no excluye la posibilidad de tener la enfermedad (algunas enfermedades tienen múltiples causas y no es posible probarlas todas).
- En ocasiones, pueden existir alteraciones poco frecuentes en la estructura del ADN de determinados individuos que puedan llevar a resultados de difícil interpretación, dificultando el diagnóstico e incluso haciendo imposible la obtención de un resultado concluyente.
- Aunque los métodos empleados para hacer este diagnóstico genético son altamente sensibles y específicos, existe siempre una pequeña posibilidad de fracaso de la técnica o error de interpretación. Por ello, en algunos casos podría ser necesaria la repetición de la prueba o la realización de estudios adicionales, requiriendo o no nueva toma de muestra, especialmente en aquellos casos en los que la calidad de la muestra biológica no es óptima.
- Dada la complejidad de los estudios genéticos basados en el ADN y las importantes implicaciones de los resultados del estudio genético, dichos resultados me serán comunicados a través de un médico o experto en genética, y siempre con la máxima confidencialidad, tanto por parte del personal médico como del personal de laboratorio.
- En cualquier momento puedo cambiar de parecer y denegar la autorización para el estudio genético que doy en este documento, y revocar así mi decisión de continuar con el análisis.
- Las únicas personas que tendrán acceso a los resultados de los análisis serán los integrantes del equipo de Health in Code S.L. y los profesionales del servicio sanitario vinculados a la asistencia del paciente.
- Es posible obtener información inesperada en el proceso de análisis de la muestra, por lo que decido querer conocerla:

Si  No

- Es posible obtener información que afecte a los familiares del sujeto fuente de la muestra, para lo que se aconseja que sea este último (o su representante legal) el que se la transmita. En todo caso, será necesaria la aprobación de cada uno de los familiares para conocer dicha información.

La legislación vigente obliga a **Health in Code S.L.** a conservar la información clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad para la debida asistencia al paciente, como mínimo durante cinco años, una vez finalizado el proceso asistencial. Conozco y acepto que una alícuota de ADN quede en custodia del laboratorio para estudios posteriores y/o confirmaciones:

Si  No

Además, doy mi consentimiento para que a la finalización del estudio la entidad Health in Code S.L. pueda utilizar la muestra biológica para finalidades de investigación autorizadas por el comité ético correspondiente, siempre manteniendo el anonimato del paciente.

Si  No

En cuyo caso se le informa:

- De la finalidad de la investigación en relación con la patología cuyo diagnóstico se pretende y en otras líneas de investigación relacionadas con aquélla.
- De los beneficios esperados en la investigación, que consistirán en un mayor conocimiento de las patologías estudiadas, evoluciones y análisis poblacional de las mismas.
- De la posibilidad de ser contactado posteriormente con el objetivo de recabar nuevos datos u obtener nuevas muestras.
- Del derecho a revocar este consentimiento en cualquier momento y sin justificación alguna y decidir sobre la destrucción o anonimización de la muestra.
- De la obligación, por parte de Health in Code, S.L. de la destrucción o anonimización de la muestra una vez finalizada la investigación y transcurrido el plazo legal de conservación, a no ser que haya autorizado su conservación durante más tiempo.
- Del derecho que le asiste de conocer los datos genéticos que se obtengan a partir del análisis de sus muestras biológicas.
- De la confidencialidad de la información obtenida, siendo los miembros del equipo de investigación de Health in Code, S.L., exclusivamente, quienes tendrán acceso a los datos personales.

Si procede, autorizo la extracción de muestras biológicas y el estudio genético del representado para ser utilizadas en los términos anteriormente descritos en el estudio genético de la enfermedad arriba mencionada.

Nombre del paciente o representante legal\*

\*Indicar en caso de paciente menor o incapaz.

DNI del paciente o representante legal

Firma del paciente o representante legal

Fecha

#### 4 Declaración de existencia del consentimiento informado

- Declaro que el paciente identificado en esta solicitud conoce los datos incluidos en la misma y ha firmado el consentimiento informado para la realización de este estudio genético y que este ha sido incluido en su historia clínica.

Firma del facultativo

Fecha

Los datos personales facilitados en el presente formulario quedan sometidos a la legislación de protección de datos, y en concreto al Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril y la Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica. Estos datos que proporcione serán incorporados a ficheros cuyo responsable es Health in Code. La finalidad es el análisis y diagnóstico de enfermedades genéticas. Por su parte, las categorías de datos son los que se recogen en el presente cuestionario a lo que se añadirá el resultado de los mismos. El tratamiento de sus datos personales responde exclusivamente a los fines establecidos anteriormente. Estando legitimada por el consentimiento que expresamente se ha otorgado al aceptar estas condiciones. Sus datos serán conservados durante el tiempo que dure la relación establecida con la entidad y mientras los datos mantengan su labor asistencial, o hasta que ejercite sus derechos de cancelación o supresión. Dichos datos no serán transferidos a terceras personas sin el correspondiente consentimiento previo, ni fuera de los casos expresamente previstos en la legislación de protección de datos. Igualmente, se le informa de que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión, oposición, a la limitación de su tratamiento o a la portabilidad de datos dirigiéndose a Health in Code, a través de una comunicación escrita a Edificio O Fortín, As Xubias, s/n., Campus de Oza, 15006 A Coruña, España, referencia: "Protección de Datos", adjuntando una copia de su DNI o pasaporte. También tiene usted derecho a presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.