

FORMULARIO TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Nº DE COLEGIADO:

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y apellidos

D.N.I.

Fecha nacimiento

Dirección

C.P.

Población

Provincia

Nacionalidad

Correo electrónico

Teléfono móvil

Protección de datos: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal y disposiciones de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en un fichero denominado COLEGIADOS cuyo titular es EL COLEGIO PROFESIONAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES DE LA RIOJA y cuya finalidad son las Finalidades públicas previstas por disposiciones normativas u ordenadas por los Estatutos del Colegio, la gestión administrativa y prestaciones de servicios a colegiados dentro de las finalidades previstas por el el propio Colegio Profesional. Así mismo le informamos que sus datos serán comunicados a entidades aseguradoras con objeto de poder proceder a la suscripción de seguros de responsabilidad civil profesional para los colegiados.

Le informamos que en cumplimiento de la normativa vigente sus datos serán comunicados a Administración tributaria.

Asimismo, le informamos que Vd. puede ejercitar los derechos acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la normativa vigente dirigiéndose a:

**COLEGIO PROFESIONAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES DE LA RIOJA ,
C/ GENERAL URRUTIA, Nº3 - 2ºK 26005 LOGROÑO
Telf. 658.15.03.30 e-mail: coptor.13@hotmail.com**

Autorizo a la Junta Directiva del Colegio Profesional Riojano de Terapeutas Ocupacionales (CoPTOR), a que facilite mi nombre y Apellidos junto a mi Dirección de Correo Electrónico, al conjunto de Colegiados.

NO autorizo a la Junta Directiva del Colegio Profesional Riojano de Terapeutas Ocupacionales (CoPTOR), a que facilite mi nombre y Apellidos junto a mi Dirección de Correo Electrónico, al conjunto de Colegiados.

Fecha:

Firma: