

DOCUMENTO DE COMUNICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 Protección de Datos de Carácter personal (LOPD), le informamos sobre el tratamiento de los datos personales facilitados por el Colegiado:

Sus datos han sido incorporados e informatizados en nuestro sistema de Gestión; se han dado de alta los Ficheros Colegiados y Visados, en la AEPD siendo el responsable de los ficheros el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Badajoz con CIF: Q0675002J, y con domicilio social en Plaza de España, 16, 06002 Badajoz. Estos ficheros se han inscrito en el Registro General de protección de Datos con los códigos asignados por dicho ente y cuyas finalidades son: La gestión de colegiado según las necesidades legales y reglamentarias reconocidas por la Ley 2/1974 y los RRDD 1471/1977 y 497/1983 y cualesquiera otros servicios en el marco de las competencias internas.

Los datos de carácter personal pueden ser comunicados al Consejo General, Consejos de Colegios Autonómicos; Colegios Oficiales de la misma Profesión, Seguros Obligatorios de Responsabilidad profesional.

Por otro lado, según la legislación que regula el tratamiento automatizado de los datos de carácter personal, rogamos se sirva de marcar la casilla si da su consentimiento expreso para la cesión de sus datos a terceros en los siguientes supuestos.

Enterado y conforme con lo expuesto por la presente **CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO:**

La remisión de información sobre actividades y servicios comunes de interés para los Colegiados, de carácter profesional, formativo, cultural, asistencial y previsión y otros Análogos.

Que estos datos pueden ser comunicados a entidades con las cuales el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Badajoz suscriban Convenios de Colaboración con la finalidad de obtener condiciones más ventajosas para sus colegiados.

Que estos datos pueden ser utilizados para la elaboración de guías o censos de colegiados.

El Colegiado podrá ejercer sus derechos de opción, acceso, rectificación y cancelación, en cumplimiento de lo establecido en la legislación vigente, en la dirección arriba indicada. En dicha solicitud el colegiado hará constar su nombre, apellidos, dirección y la petición en la que se concreta, acompañada de fotocopia del DNI. Una vez que no sean necesarios o pertinentes, se procederá a su destrucción.

FIRMA DEL COLEGIADO,

COATBA,
LA SECRETARIA,

Fdo. M^a Eugenia Morales Espert

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
Nº COLEGIADO/A: _____ FECHA: _____