

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE

DATOS DE COLEGIADOS/AS

Mediante la firma del presente formulario, Usted expresa su conformidad a que los datos que ha facilitado sean almacenados en un fichero titularidad del Iltre. Colegio Oficial de Graduados Sociales de Bizkaia y a que sean tratados con la finalidad de dar correcto cumplimiento a la relación colegial surgida entre las partes.

NOMBRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deseo recibir comunicaciones comerciales derivadas de los distintos acuerdos de colaboración con EL COLEGIO por parte de terceros, relacionados con los sectores financieros, de seguros, formación y educación, tecnología, sanidad, suministros, seguridad, comercio y servicios.

Firma:

Fecha:

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, limitación del tratamiento, oposición a la toma de decisiones automatizadas, así como su derecho de supresión, oposición, revocación del consentimiento e interposición de una reclamación frente a la autoridad de control (en España la AEPD) y A.V.P.D. (País Vasco).Para el ejercicio de cualquier de estos derechos, usted podrá dirigirse al ILTRE. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE BIZKAIA, en BILBAO, Sala Graduados Sociales, Calle Barroeta Aldamar, 10- 1º CP 48001 o a través de correo electrónico a: [cgs@graduadossocialesbizkaia.e.telefonica.net](mailto:cgs@graduadossocialesbizkaia.e.telefonica.net)

**Final del formulario**