



## AUTORIZACIÓN ENVÍO DE CERTIFICADOS POR VÍA TELEMÁTICA

COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGOS DEL PAÍS VASCO

Pz. Circular 4, 3º, Dpto.7.  
48001 Bilbao - Bizkaia

D. / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_ y  
domicilio en \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_  
código postal \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

### CONSIENTE EXPRESAMENTE,

Que el Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco, remita por vía telemática los certificados colegiales que pudiera solicitarle y, para ello, el/la abajo firmante, solicita expresamente que la documentación citada le sea enviada a:

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Número de fax \_\_\_\_\_

### RESPONSABILIDADES EN CASO DE REMISIÓN DE INFORMES QUE CONTENGAN DATOS DE CARÁCTER PERSONAL POR VÍA TELEMÁTICA

Que el Colegio no se responsabiliza del mal uso que el cliente, en su caso, realice de la documentación remitida por vía telemática, siendo exclusiva responsabilidad de la persona física o jurídica que acceda a ellos.

Asimismo, el Colegio queda exonerado de toda responsabilidad ante cualquier daño o perjuicio que pudiera sufrir el cliente como consecuencia de errores, defectos u omisiones, en la información facilitada a través de la vía telemática.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma de la persona solicitante

DNI número

*Abenduaren 5eko 3/2018 LO-ak eta Datu-Babesaren (EB) 2016/679 Araudiak pertsona fisikoaren babesari eta datu pertsonalen trataera eta zirkulazio askeari buruz ezartzen dutenaren arabera, zure datuak EUSKAL HERRIKO PODOLOGOEN ELKARTE OFIZIALAREN menpe dagoen datu basearen barnean sartuko direla jakinarazten dizugu. Honen helburu bakarra elkargoaren berezko ekintzak burutzeko erabiltzea da. Ekintza hauek Elkargoaren estatutuetan agertzen dira (alten eta baje kudeaketa, elkargo-kuoten kudeaketa, tituluen kontrola, jardura profesionala, gaikuntza profesionalerako akreditazioa). Baita zerbitzu hauek eragindako kudeaketa administratiborako ere erabili ahaliko dira. Hemen eskatutako datuak nahitaezkoak dira eta zure eskaera kudeatzeko asmoarekin eskuratu behar ditugu (eskaera zehaztasunez definitu egin da formulario honen goiburukoan). Informazio gehiago jaso nahi izanez gero, baimena espresuki emateko dokumentua edota Elkargoaren segurtasun planaren informazio osagarria aztertu ahal duzu.*

En cumplimiento de la LO 3/2018 de Protección de Datos y del Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la base de datos del Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco, cuyas finalidades son las derivadas de la gestión colegial recogidas en los estatutos del Colegio (gestión de altas, bajas, gestión de cuotas colegiales, control de títulos, ejercicio profesional, acreditaciones de habilitación profesional), así como la gestión de tipo administrativa necesaria y/o derivada de dichos servicios. Los datos aquí solicitados tienen carácter obligatorio y se solicitan a fin de tramitar su solicitud (solicitud ya definida de forma concreta en el encabezamiento del presente formulario). Para más información consultar documento de consentimiento expreso y/o información adicional del plan de seguridad del Colegio.