



Euskadiko Podologoaren Elkargoa
Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco

AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMES POR VÍA TELEMÁTICA

COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGOS DEL PAÍS VASCO

CANTÓN DE ANORBIN, 2 – BAJO

01001 VITORIA - GASTEIZ

D. / D^a....., 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 201

Firma de la persona que solicita

DNI número.....

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de un fichero titularidad del COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGOS DEL PAÍS VASCO, cuyas finalidades exclusivas son las derivadas de la actividad propia del colegio profesional, así como la gestión de tipo administrativa necesaria para dichos servicios.

Le informamos que sus datos podrán ser cedidos a la correduría de seguros BROKER'S 88, para la gestión de la póliza colectiva de Responsabilidad Civil. El o la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada Ley Orgánica 15/1999, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI, dirigido a COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGOS DEL PAÍS VASCO, Cantón de Anorbin 2 bajo, 01001 de VITORIA-GASTEIZ (ARABA/ALAVA), o bien a través de los formularios que se encuentran a su disposición en la dirección anteriormente citada.

IMPRESINDIBLE ACOMPAÑAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA TITULAR