



CLAÚSULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En virtud de lo dispuesto en los artículos 5.1, 6.1, y 7.1 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, 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, pongo en su conocimiento que EL COLEGIO PROFESIONAL DE LOGOPEDAS DE EXTREMADURA posee una base de datos compuesta por ficheros informatizados y archivos documentales en donde se tratan datos de carácter personal.

La finalidad de su mantenimiento y custodia es la prestación de servicios y el desarrollo de las actividades del COLEGIO PROFESIONAL DE LOGOPEDAS DE EXTREMADURA a los colegiados.

Los datos no se ceden a terceros, salvo cuando sea obligatorio por ley o necesario para cumplimiento de los servicios que ofrece el colegio.

Los datos se conservaran en los archivos del Colegio, durante el tiempo necesario para la prestación de los servicios y los cumplimientos legales.

En caso de no facilitar los datos que se le solicitan o de no consentir expresamente que sean utilizados, no podremos prestarle nuestros servicios. En todo caso, usted tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar y oponerse a que sus datos sean tratados en nuestra institución, dirigiéndose por escrito a Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura - C/ Tomás Edison Nº 30 CP. 06800 Mérida (Badajoz).

Atendiendo a lo expuesto, expresamente consiento y autorizo a COLEGIO PROFESIONAL DE LOGOPEDAS DE EXTREMADURA para que trate los datos que voluntariamente cedo (o he cedido) para el cumplimiento del mandato encomendado, así como la cesión a los entes públicos y privados necesarios para el desempeño de sus funciones, especialmente entidades bancarias para la gestión de recibos.

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha: ____/____/____

Fdo: (El afectado)