

**PROTECCIÓ DE DADES
COL·LEGIATS NO RESIDENTS**

Nom i cognoms:

DNI:

Adreça:

Codi Postal i Municipi:

Telèfon:

D'acord amb l'establert en la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal,

AUTORITZO que les dades personals que he facilitat en la instància de sol·licitud d'alta col·legial, siguin incloses en els fitxers col·legials de titularitat del Col·legi d'Aparelladors, Arquitectes Tècnics i Enginyers d'Edificació de Tarragona, amb la finalitat de complir amb les funcions descrites en la legislació vigent i en els Estatuts col·legials, així com per mantenir la relació amb el Col·legi.

Així mateix, AUTORITZO al Col·legi d'Aparelladors, Arquitectes Tècnics i Enginyers d'Edificació de Tarragona a que les meves dades personals facilitades en la instància de sol·licitud d'alta col·legial i incloses en els fitxers de dades personals titularitat del Col·legi, puguin ser cedides i/o utilitzades per les següents finalitats: (en el supòsit de no voler que siguin utilitzades per alguna de les finalitats descrites posar al costat: no)

- Comunicar al Consejo i Consell i, si s'escau, a MUSAAT i PREMAAT les modificacions de les meves dades personals que hagi comunicat al Col·legi.
- Rebre pels mitjans de comunicació col·legials establerts la informació col·legial (formativa, cultural, assistencial, de previsió i altres anàlegs) com també informació de tercers, però que no (sense que en cap cas) puguin ser utilitzades per fins publicitaris o de prospecció comercial.
- Fer ús de les dades dels visats que hagi tramitat per fins estadístics i per poder demanar pressupost a corredories per poder subscriure productes que la Junta de Govern del Col·legi consideri oportú per donar servei col·legial, així com, els convenis que signi la Junta de Govern per millorar els serveis que el Col·legi pugui oferir.

I sóc coneixedor, que per exercir els meus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició puc personar-me o dirigir-me per carta certificada, adjuntant una fotocòpia del DNI i un escrit informant del dret que es vull exercir amb la informació complementària al respecte dirigida a: COL·LEGI D'APARELLADORS, ARQUITECTES TÈCNICS I ENGINYERS D'EDIFICACIÓ DE TARRAGONA, Departament de Secretaria, Rambla del President Francesc Macià, 6, 43005 Tarragona.

En prova de conformitat, signo el present escrit a Tarragona, en data _____
(signatura)