



FICHA PARA ELABORACIÓN CARNET COLEGIADO

NOMBRE y APELLIDOS:

CIF:

DOMICILIO:

CP

POBLACIÓN

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES A EFECTOS CORPORATIVOS

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ilustre Colegio Central de Titulados Mercantiles y Empresariales, C/ Zurbano nº 76 1º, CP 28010, Madrid. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

AUTORIZO expresamente al Colegio para la comunicación de estos datos a terceros a efectos exclusivos de la confección de mi carnet de colegiado

Firma del Colegiado

Nota.- Para que su firma pueda ser digitalizada e impresa en el carnet, le agradeceríamos que firme en negro con trazo grueso y no se superponga a ningún texto.