



MODIFICACIÓN DE DATOS

D / D^a _____

con DNI _____ y número de colegiado _____

Solicita que el COLEGIO PROFESIONAL DE TÉCNICOS SUPERIORES SANITARIOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, realice las siguientes modificaciones en su Base de Datos en relación a:

Cambio de centro de trabajo: _____

Cambio de domiciliación recibos colegiales:

Indicar nuevo: IBAN ES _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Cambiar de correo electrónico:

Indicar nuevo: _____

Cambiar de número de teléfono.

Indicar nuevo: _____

Cambiar de dirección correo postal:

Indicar nuevo: _____

En.....a.....de.....de

FIRMA:

Información básica sobre protección de datos. El responsable del tratamiento es el COPTESSCV y tratamos la información que nos facilita con el fin de realizar la gestión de colegiados. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga esta relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. La legitimación en base a la cuál tratamos sus datos es: ejecución de contrato. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos conforme al RGPD indicados en la información adicional y detallada sobre protección de datos disponible en nuestra web www.coptesscv.com