COLEGIO OFICIAL DE
PODÓLOGOS
DE NAVARRA

DOCUMENTO PARA NOTIFICAR UN POSIBLE CASO DE INTRUSISMO

Datos Contacto

Apellidos ……..

Nombre ……..

Teléfono de contacto …….

Correo electrónico ……..

Número de Colegiado ……

Datos posible Caso de Intrusismo

Nombre persona / empresa ……..

Dirección Postal - Localidad ……..

Teléfono de contacto ……..

Descripción y resumen de los Hechos

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Indique la documentación que adjunta: *fotografías (del local, cartel), publicidad de la actividad, factura de servicios ofertados……*

……
……
……
……

En……..a…… de…… de …….
(Firma)

D. / Dña……

En cumplimiento con el RGPD UE 2016 / 679 de Protección de Datos, le informamos que sus datos están identificados en un Registro de Actividades de Tratamiento, cuyo Responsable es COLEGIO OFICIAL PODOLOGOS DE NAVARRA con la finalidad de realizar la gestión administrativa y comercial, incluyendo el envío de comunicaciones comerciales, promociones, ofertas de servicios y cursos. Los datos se recogen con la legitimación del consentimiento del interesado y proceden del propio interesado. Los datos pueden cederse a organizaciones relacionadas con el responsable de tratamiento para el cumplimiento de la finalidad mencionada. Los datos se conservarán mientras el interesado no ejerza sus derechos de supresión o limitación de la finalidad. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de sus datos en el domicilio de COLEGIO OFICIAL PODOLOGOS DE NAVARRA sitos en Arcadio Mª Larraona nº1-2ª PLANTA 31008 PAMPLONA NAVARRA o en la dirección de correo electrónico cop@copnavarra.com