

IMPRESO DE MANIFIESTO

Pág. 1/2

COLEGIO DE
PODOLOGOS
DE ARAGON



Yo, D/Dña: _____
con D.N.I.: _____ colegiado en el Colegio de Podólogos de Aragón
con el número: _____

MANIFIESTO

PRIMERO.- Que no ejerzo la profesión de podólogo en todo el ámbito nacional.

SEGUNDO.- Que en la actualidad mi actividad profesional es como:

en la empresa _____

TERCERO.- Que no realizo tratamiento alguno en pacientes, con ninguna finalidad terapéutica e investigadora.

Y para que así conste en Zaragoza a ____ de _____ de _____

Firma:

IMPRESO DE MANIFIESTO - RGPD

Pág. 2/2

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, informamos que los datos personales serán incluidos en un fichero titularidad y responsabilidad de COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGOS DE ARAGON con la finalidad de tramitar el alta de colegiación. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos reconocidos en la normativa mencionada, en la siguiente dirección: CENTRO DE NEGOCIOS PUERTA CINEGIA C/ COSO Nº 35 2º PLANTA OFICINA 18 (50003) ZARAGOZA, o a través de la siguiente dirección de correo electrónico: protecciondatos@podologosaragon.es, adjuntando copia de su D.N.I. o documento equivalente. Solicite más información al correo electrónico indicado.