



Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Jaén

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DATOS PERSONALES

Don/Dña. _____ Colegiado/a N° _____
con DNI: _____ y domicilio a efectos de notificación en:
_____ C.P. _____ de _____.

Por la presente autorizo y consiento en el tratamiento de cuantos datos personales haya facilitado al **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE JAÉN**, con C.I.F. Q2371001E, incluidas las imágenes que de mí pudieran ser captadas dentro de sus instalaciones, en el desarrollo de cursos, reuniones, jornadas..., así como en cualquier otro tipo de actividad organizada por el Colegio, dentro o fuera del mismo.

La información facilitada, será registrada en un fichero de datos de carácter personal, del que es responsable el Colegio y será usada con la finalidad de la defensa de los intereses propios de mi actividad como Veterinario y para obtener condiciones ventajosas en los productos y servicios que el Colegio concierte a través de los diferentes convenios suscritos.

Declaro conocer dicha finalidad y acepto expresamente cualquier cesión o comunicación de mis datos a terceros, que fuera necesaria para el óptimo desarrollo de los fines anteriormente expuestos, incluida su publicación en la web del Colegio. Cualquier otro uso de mis datos personales requerirá de mi previo y expreso consentimiento.

Estando informado/a de que podré ejercer en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos personales, en la dirección de la mencionada entidad, sita en calle Cruz Roja Española, 6; 23007 de Jaén, firmo el presente escrito.

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

Firma

