



Col·legi Oficial de Fisioterapeutes  
de les illes Balears

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Número de Colegiado/a: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. DNI. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Isla: \_\_\_\_\_ C.Postal: \_\_\_\_\_

N. Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Entidad bancaria IBAN: \_\_\_\_\_

Contraseña personal de página Web: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCION DE DATOS**

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

**Denominación:** Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares

**Domicilio:** C/ Camp Redó nº3 bajos – 07010 Palma

**Teléfono:** 971 713 018

**Correo electrónico:** info@colfisiobaleaer.org

**DELEGADO PROTECCION DE DATOS:** Josep A. Moyà

**Correo Electrónico:** dpdcolfisiobaleaer@gmail.com

**FINALIDAD:** Los datos aportados por el interesado, serán tratados a los efectos de colegiación, comunicaciones, cobro de cuotas y recibos, anuncio de cursos y todo lo que afecte directamente a la condición de colegiado, así como convocatorias a Asambleas o Actos mediante el correo electrónico proporcionado.

Se facilitará el teléfono o de consulta a petición de usuarios, previa autorización expresa del Colegiado.

**TIEMPO DE CONSERVACIÓN:** Los datos se mantendrán registrados inherente al número de colegiado, el cual es permanente.

**LEGITIMACIÓN:** La legitimación para el tratamiento de los datos personales del colegiado, está basado en el consentimiento prestado, para el cumplimiento de los fines indicados, a tenor de lo establecido en el vigente Reglamento Europeo de Protección de Datos.

**DESTINATARIOS:** Sus datos personales no serán cedidos a terceros, ni para ningún otro fin que el indicado, salvo en los supuestos:

- De obligación legal.
- Previo consentimiento del interesado.
- Solicitud de traslado de expediente a otro colegio de fisioterapeutas.
- Consejo General de Colegio de Fisioterapeutas de España y colegios de fisioterapeutas a los efectos de registro o información.
- Cía de seguros para póliza colegial de responsabilidad civil.

**DERECHOS:** Podrá ejercer todos y cada uno de los derechos que le asisten según la vigente normativa sobre protección de datos:

- Acceder a sus datos personales.
- A la rectificación de sus datos.
- A solicitar la supresión.
- A la limitación del tratamiento.
- De oposición.
- A la portabilidad.
- A retirar el consentimiento otorgado.
- Reclamación ante la Autoridad de Control.

Puede ejercer los derechos ante el Delegado de Protección de Datos cuyos datos figuran en el presente documento, especificando el derecho a ejercitar, presentando original del DNI o adjuntando fotocopia del mismo.

En caso de reclamación puede dirigirse al responsable indicado o a la Agencia Española de Protección de Datos sita en calle Jorge Juan n. 6, 28001 de Madrid.

**PROCEDENCIA:** El propio interesado firmante de este documento o cuando no proceda del interesado firmante, podrán provenir en su caso de representante legal (previa justificación).

He leído y entiendo la totalidad de la información facilitada, consintiendo en el tratamiento de mis datos conforme a lo indicado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA DEL COLEGIADO: