

PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS Y SEGURIDAD

COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CASTILLA Y LEÓN

6- FORMULARIOS Y PROCEDIMIENTOS

a) Formulario de Captación de Datos con Aviso Legal

AVISO LEGAL	
EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA
RESPONSABLE	COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CASTILLA Y LEÓN CALLE DIVINA PASTORA 6 47004 VALLADOLID
FINALIDAD	<p>LA GESTION DE SUS DATOS PARA FINES COLEGIALES DESCRITOS EN LAS LEYES ESTATAL Y AUTONOMICA DE COLEGIOS PROFESIONALES Y ESPECIALMENTE EN LOS ESTATUTOS DE LA CORPORACION, ASI COMO PARA REALIZAR LAS COMUNICACIONES IMPERATIVAS POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE.</p> <p><input type="checkbox"/> DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE EL COLEGIO ME ENVIÉ COMUNICACIONES OFICIALES Y DE INTERÉS FORMATIVO Y PROFESIONAL CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE Y LOS ESTATUTOS DEL COLEGIO POR EL MEDIO QUE HE FACILITADO.</p> <p><input type="checkbox"/> DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE EL COLEGIO ME ENVIÉ COMUNICACIONES SOBRE TODAS AQUELLAS OFERTAS, PROMOCIONES, DESCUENTOS Y ACUERDOS DE INTERÉS GENERAL PARA EL COLEGIADO, POR EL MEDIO QUE HE FACILITADO.</p>
LEGITIMACIÓN	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO Y/O CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACION LEGAL
DESTINATARIOS	ADMINISTRACIONES Y ORGANISMOS PÚBLICOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DIRECTAMENTE EXIGIBLES A LA CORPORACION, EN CONCRETO, REGISTROS PUBLICOS COLEGIOS PROFESIONALES ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA OTROS ORGANOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA ENTIDADES DEDICADAS AL CUMPLIMIENTO/INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DINERARIAS BANCOS, CAJAS DE AHORROS Y CAJAS RURALES ENTIDADES ASEGURADORAS OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS ENTIDADES SANITARIAS ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES SIN ANIMO DE LUCRO SINDICATOS Y JUNTAS DE PERSONAL ADMINISTRACION PUBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA
DERECHOS	SE PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO LIMITAR SU TRATAMIENTO O SOLICITAR LA PORTABILIDAD A OTRO RESPONSABLE
INFORMACIÓN ADICIONAL	PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y DETALLADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN EL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO O EN EL PLAN DE SEGURIDAD DEL COLEGIO
NOMBRE DEL COLEGIADO/A	
FIRMA DEL COLEGIADO/A Y FECHA	