



Autorizo expresamente al Excmo. Colegio Oficial de Graduados Sociales de Alicante para que facilite mis datos a las entidades que colaboran con el mismo. Estas entidades se pueden poner en contacto conmigo para transmitirme información de sus ofertas o productos siempre ventajosos y de interés para el colectivo.

En _____, a ____ de _____ de 20

Fdo.:

En cumplimiento de la normativa sobre protección de datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679) le informamos que los datos personales facilitados por usted se incorporan a nuestro fichero automatizado de CLIENTES y van a ser utilizados exclusivamente para su finalidad. Si usted desea ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, deben dirigirse por escrito a Responsable: Identidad: EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE ALICANTE - NIF: Q0369001C Dir. postal: C/ SERRANO, 5, 1B 03003 ALICANTE Teléfono: 965124908 Correo electrónico: ALICANTE@CONSULTOR.COM