

ORDEN DE DOMICILIACIÓN

D/D^a..... Nº COLEGIADO.....
DOMICILIO.....
LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO TELF. MÓVIL
E-MAIL BANCO.....

Estimados Sres:

A partir del día de la fecha ruego atiendan, con cargo a mi cuenta, los recibos que presente el Colegio Oficial de Enfermería de Pontevedra.

ES					
----	--	--	--	--	--

Fecha:

Fdo.

Normativa: Reglamento (UE) 2016/679 RGPD y LOPDGDD 3/2018.
Responsable del tratamiento: COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE PONTEVEDRA.
Delegado de Protección de Datos: dpd@coepo.com
Finalidad: Gestionar la colegiación y las funciones legalmente derivadas de la misma.
Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal.
Destinatarios: Administraciones Públicas competentes, consumidores y usuarios -a través de la ventanilla única-. Encargados de tratamiento.
Derechos: Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, a retirar el consentimiento prestado y a reclamar ante la Autoridad de Control, tal como se indica en la información adicional.
Información adicional: Toda la información facilitada podrá encontrarla ampliada en la información adicional que puede obtener a través de coepo@coepo.com