



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA  
DE PONTEVEDRA

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN

D/D<sup>a</sup>.....  
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:** coepo@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