

DECLARACION DE TITULARIDAD BANCARIA

Yo, _____ con DNI
_____, me declaro titular de la siguiente cuenta bancaria,
donde me serán cargados los cobros de cuotas del Colegio Profesional de
Trabajo Social de Córdoba:

ENTIDAD BANCARIA: _____

Nº C/C: _____/_____/_____/_____/_____
(IBAN)
(importante nº dígitos: 4 iban, 4 entidad, 4 sucursal, 2 control y 10 cuenta)

En Córdoba, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: (Firma digital con certificado vigente)

NOTA:

Todo cambio que se produzca en los datos bancarios facilitados en este documento, deberá ser notificado al Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba con la suficiente antelación, a fin de poder actualizarlos antes de la emisión de sus recibos y evitando las posibles devoluciones entre entidades bancarias.

NOTA INFORMATIVA

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos han sido incorporados en un fichero bajo la responsabilidad del Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba con la finalidad de poder atender los compromisos generados por la relación que mantenemos con usted.

En cumplimiento con la normativa vigente, el Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba informa que los datos serán conservados durante EL PERIODO LEGALMENTE ESTABLECIDO.

El Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que el Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal Avda. del Aeropuerto, 32 – Local2 (Edificio Ícaro) - 14004 Córdoba

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo.cliente@conversia.es o al teléfono 902877192.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Si en el plazo de 30 días no nos comunica lo contrario, entendemos que sus datos no han sido modificados, que el cliente se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para tratarlos a fin de poder tramitar su facturación.

COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJOSOCIAL DE CÓRDOBA - Avda. del Aeropuerto, 32 – Local2 (Edificio Ícaro) - 14004 Córdoba - Teléfono Fijo 957 450 556 / Móvil 608 75 66 32
www.trabajosocialcordoba.es/web - E-mail: cordoba@cgtabajosocial.es