



## SOLICITUD SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Número de Colegiado/a

16 - \_\_\_\_\_.

Autorizo al Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba para que carguen en mi cuenta número ES \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ el recibo en concepto de **Seguro de Responsabilidad Civil**, Opción: A  B  , por valor de.....€, así como mi compromiso de comunicar mediante escrito al Colegio la renuncia a la póliza del Seguro, con dos meses de antelación a que se produzca la renovación anual del mismo en diciembre.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
**(Firma con certificado digital vigente)**

### 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](mailto: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.