



## FORMULARIO – BASE DE DATOS CENTROS DE FISIOTERAPIA

**NOMBRE DEL CENTRO DE FISIOTERAPIA:**

**NOMBRE DE LOS FISIOTERAPEUTAS Y NÚMERO DE COLEGIACION EN EL COFEXT:**

**DIRECCION:**

**COD. POSTAL - POBLACIÓN:**

**TELEFONO:**

**HORARIOS:**

**PAGINA WEB:**

**E MAIL:**

**ESPECIALIDADES:**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

Fdo. (Nombre, Apellidos y firma de todos los fisioterapeutas del centro):

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

-En el supuesto de que no exista espacio pueden firmar en la parte posterior del folio-

“En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de un fichero titularidad de COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS DE EXTREMADURA, cuya finalidad es poner en conocimiento del público en general en nuestra página web, los Centros de Fisioterapia existentes en la Comunidad Autónoma de Extremadura e inscritas en este Colegio y que cumplen con los requisitos legales exigidos en las leyes españolas, así como evitar el intrusismo profesional recogido en las mismas. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada Ley Orgánica 15/1999, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI, dirigido a COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS DE EXTREMADURA, AV. SANTA MARINA 33, ENTREPLANTA, 06005, BADAJOZ (BADAJOZ) o bien a través de los formularios que se encuentran a su disposición en la dirección anteriormente citada. En virtud de esta solicitud, usted afirma haber informado y obtenido el consentimiento de las personas cuyos datos se aportan en el presente formulario para la inclusión y tratamiento de los mismos con la finalidad ya señalada.”

Fdo. (Nombre y Apellidos de todos los fisioterapeutas del centro):

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

D./D<sup>a</sup>.

Firma:

D./D<sup>a</sup>.

Firma: