

## ANEXO I, modelo 1.

### CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, por medio del presente documento, se le informa:

El COLEGIO DE LOGOPEDAS DE CASTILLA LA MANCHA es el titular de los ficheros a los que se incorporan los datos de carácter personal de sus miembros, así como el responsable del tratamiento de los mismos. La existencia de estos ficheros han sido comunicada a la Agencia de Protección de Datos, mediante su inscripción al efecto en el Registro General de Protección de Datos.

Los datos de carácter personal que se solicitan, junto con el resto de documentos y escritos que se requieren y es necesario presentar, serán utilizados para efectuar el proceso de “alta” como colegiado y facilitar la gestión propia del COLEGIO en cumplimiento de las funciones establecidas en los propios estatutos y resto de normativa aplicable. Así mismo, podrán ser utilizados para el envío de noticias, legislación, información sobre cursos, que organice el COLEGIO o considere de interés para sus miembros y para la publicación del listado profesional de miembros del COLEGIO.

Los listados profesionales de colegiados tienen consideración de “fuentes de acceso público” conforme a lo dispuesto en la LOPD, y los datos que la componen pueden ser tratados por terceros sin necesidad de recabar el consentimiento de los afectados. Sin embargo, Vd. tiene derecho a que se indique que sus datos personales no pueden utilizarse para fines de publicidad y prospección comercial, de lo cual debe informarnos.

Los datos de carácter personal de los colegiados no serán cedidos a terceros salvo cuando lo ordena una Ley o en los supuestos previstos en sus estatutos y en los del Consejo General de Colegios, siempre en cumplimiento de sus funciones y para conseguir sus objetivos.

Los colegiados podrán dirigirse al **COLEGIO PROFESIONAL DE LOGOPEDAS DE CASTILLA LA MANCHA**, como responsable de los ficheros, con el fin de poder ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Para ejercer estos derechos puede dirigirse al COLEGIO mediante escrito remitido a la sede Colegial, sita en Toledo, C/ Valdemarías N° 25 Planta 1º, Local 5 C.P. 45007.

Atendiendo a lo expuesto, expresamente consiento y autorizo a **COLEGIO DE LOGOPEDAS DE CASTILLA LA MANCHA** para que trate los datos que voluntariamente cedo (o he cedido) para el cumplimiento del mandato encomendado, así como la cesión a los entes públicos y privados necesarios para el desempeño de sus funciones, tales como entidades bancarias para la gestión de recibos.

Fdo.:

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Fecha: