

ATENCIÓN: ESTA AUTORIZACION NO TENDRA VALIDEZ SI NO VIENE SELLADA POR EL BANCO

AUTORIZACION BANCARIA

Sr. Director del Banco / Caja _____,
calle _____ de _____ (_____)
ruego hasta nuevo aviso, carguen en mi cuenta corriente o libreta de ahorros nº
C.C.C. _____ - _____ - _____ - _____ el importe de los
recibos de cuotas del COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE PONTEVEDRA.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMADO;

TITULAR DE LA CUENTA: _____

EJEMPLAR PARA EL COLEGIO

"En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LO 15/1999) le informamos que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de uno o varios ficheros titularidad del C.O.V. Pontevedra(COVPO), cuya finalidad exclusiva es la de cumplir los fines colegiales descritos en la legislación estatal y autonómica de los Estatutos de esta Corporación y para la adecuada gestión administrativa del Colegio. Asimismo el colegiado consiente expresamente que sus datos personales sean cedidos a otros Colegios Veterinarios, cuando sea necesario para el cumplimiento de su actividad profesional. Solicitamos su consentimiento para tratar sus datos y para cederlos a aquellas entidades privadas con las que el Colegio llegue a acuerdos o convenios beneficiosos para el colegiado. El interesado podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada LO 15/1999, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI, dirigido al COVPO C/Echegaray 10, 2º Izq de Pontevedra (36002), o a través de los formularios que se encuentran a su disposición en la dirección anteriormente indicada."

ATENCIÓN: ESTA AUTORIZACION NO TENDRA VALIDEZ SI NO VIENE SELLADA POR EL BANCO

AUTORIZACION BANCARIA

Sr. Director del Banco / Caja _____,
calle _____ de _____ (_____)
ruego hasta nuevo aviso, carguen en mi cuenta corriente o libreta de ahorros nº
C.C.C. _____ - _____ - _____ - _____ el importe de los
recibos de cuotas del COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE PONTEVEDRA.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMADO;

TITULAR DE LA CUENTA : _____

EJEMPLAR PARA ENTREGAR A LA ENTIDAD BANCARIA

"En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LO 15/1999) le informamos que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de uno o varios ficheros titularidad del C.O.V. Pontevedra(COVPO), cuya finalidad exclusiva es la de cumplir los fines colegiales descritos en la legislación estatal y autonómica de los Estatutos de esta Corporación y para la adecuada gestión administrativa del Colegio. Asimismo el colegiado consiente expresamente que sus datos personales sean cedidos a otros Colegios Veterinarios, cuando sea necesario para el cumplimiento de su actividad profesional. Solicitamos su consentimiento para tratar sus datos y para cederlos a aquellas entidades privadas con las que el Colegio llegue a acuerdos o convenios beneficiosos para el colegiado. El interesado podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada LO 15/1999, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI, dirigido al COVPO C/Echegaray 10, 2º Izq de Pontevedra (36002), o a través de los formularios que se encuentran a su disposición en la dirección anteriormente indicada."