



Col·legi Oficial d'Òptics
Optometristes de Catalunya

Núm. Col·legiat/da

Nom i cognoms

Titular del compte

IBAN - núm. compte

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom entitat

Adreça sucursal

Benvolguts, benvolgudes,

Prego atenguin periòdicament i, fins a nou avís, tots els rebuts que els siguin presentats pel Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes de Catalunya.

Atentament,

Nom i signatura del titular del compte

Nom i signatura del col·legiat/da

Data

De conformitat amb el que disposen les normatives vigents en protecció de dades, li informem que les seves dades personals seran tractades sota la responsabilitat de COL·LEGI OFICIAL D'ÒPTICS OPTOMETRISTES I ÒPTIQUES OPTOMETRISTES DE CATALUNYA per a gestionar la relació que ens vincula, i es conservaran durant no més temps del necessari per a mantenir la finalitat del tractament. No es comunicaran dades a tercers, excepte per obligació legal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat, supressió, limitació i oposició enviant un missatge a dpd@cooc.cat