



## FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN FORMACION OPOSICIONES SECUNDARIA ESPECIALIDAD ORIENTACION EDUCATIVA

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Nº Col:

Domicilio:

Población:

Cód. Postal:

Provincia:

Telf:

E-mail:

Titulación:

Remitir por e-mail a:

**Colegio Oficial de Psicólogos de Extremadura**  
C/ Almonaster la Real Nº 1, 1º D. 06800 Mérida  
Fax: 924 312 015  
**e-mail: dextremadu@cop.es**

### FIRMADO

Mediante la firma de la presente inscripción, Autorizo el uso de mi imagen para la difusión de esta acción formativa por el COPEX formativa por el COPEX.

De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos le informamos que los datos de carácter personal que nos ha suministrado serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad del Colegio Oficial de Psicólogos de Extremadura. La finalidad del tratamiento es la de gestionar de forma adecuada la prestación del servicio que nos ha requerido. Asimismo estos datos no serán cedidos a terceros, salvo las cesiones legalmente permitidas. Los datos solicitados a través de esta y otras comunicaciones son de suministro obligatorio para la prestación del servicio. Estos son adecuados, pertinentes y no excesivos. Su negativa a suministrar los datos solicitados implica la imposibilidad prestarle el servicio. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercitar los correspondiente derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con lo establecido en la Ley 15/1999 ante el Colegio Oficial de Psicólogos de Extremadura, como responsable del fichero. Los derechos mencionados los puede ejercitar a través de los siguientes medios: dextremadu@cop.es, Colegio Oficial de Psicólogos de Extremadura C/ Almonaster la Real Nº 1, 1º D 06800 Mérida.