

AUXILIO MUTUO POR DEFUNCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. _____

Número de Colegiado/a: _____

BENEFICIARIOS QUE DESIGNA:

Nombre y Apellidos	Parentesco o afinidad	D.N.I.	Teléfono y/o correo electrónico

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma Ingeniero/a Agrónomo/a

Le informamos de que sus datos de carácter personal están siendo tratados conforme al RGPD y la LOPDGDD para el cumplimiento de las funciones jurídico públicas atribuidas legalmente al Colegio en relación con el ejercicio profesional de ingeniero agrónomo o titulado con atribuciones profesionales de ingeniero, y a su vez, para la gestión y administración de los órganos de gobierno; todo ello en virtud de la legislación básica estatal sobre Colegios Profesionales así como en base a nuestros Estatutos. Por tal motivo, serán conservados mientras se mantenga su condición de colegiado o bien, durante los años que sea preciso para cumplir con la legislación vigente salvo que usted ejercite su derecho de supresión.

Sus datos no serán cedidos en ningún caso, salvo en aquellos que sea preciso para el correcto desarrollo de nuestro Colegio Profesional o cuando el ordenamiento jurídico así lo requiera para el cumplimiento de una norma con rango de ley. Podrá acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercitar otros derechos regulados en la LOPDGDD y el RGPD, en los términos expuestos en la [información adicional y detallada sobre Protección de Datos](#) existente en nuestra página web: www.coiaanpv.org.