



Col·legi Oficial d'Òptics
Optometristes de Catalunya

Ordre de Domiciliació Bancària

Núm. Col·legiat/da

Nom i cognoms

Titular del compte

IBAN - núm. compte

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

Nom entitat

Adreça sucursal

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

Nom i signatura del titular del compte

Nom i signatura del col·legiat/da

Lloc i 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 del COL·LEGI OFICIAL D'OPTICS OPTOMETRISTRES 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 juridic@coooc.cat. Si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent, podrà presentar una reclamació davant l'autoritat de control en www.aepd.es