



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA BOLSA DE TRABAJO

Muy señores míos:

Deseo ser inscrito en la BOLSA DE TRABAJO del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cantabria, como miembro colegiado que soy, por lo que remito el impreso adjunto, manifestando que son ciertos cada uno de los datos, referentes a mi persona.

Numero de Colegiado: **39/**

Apellidos:

Nombre:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Teléfono/Móvil:

E.mail:

Disponibilidad Horaria: (Ej.mañana / tarde / todo el día...)

Disponibilidad Geográfica:(Ej. Santander, Torrelavega, Cantabria...)

En....., a..... de.....de.....

Fdo.

El solicitante manifiesta su consentimiento informado para que los datos incluidos en el presente formulario formen parte de un fichero automatizado, responsabilidad del Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cantabria, para que sean tratados con la finalidad de posibilitar el ejercicio por parte de este Ilustre Colegio, de cuantas actividades sean necesarias para cumplir los fines que la ley le encomienda, así como la defensa de los intereses privados de sus miembros, todo ello de acuerdo con lo expresamente señalado en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El solicitante deberá completar todos los campos del formulario adjunto con información veraz, completa y actualizada, a excepción de aquellos que se indiquen de cumplimiento opcional. En caso contrario, la solicitud de inscripción en la bolsa de trabajo podrá ser rechazada.

El solicitante podrá hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación al Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cantabria C/ Burgos, nº 9, 3º Of. 304, Santander C.P. 39008, de acuerdo con lo establecido en Ley.Orgánica. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.