**Este formulario es la vía que ha establecido Colegio Trabajadores Sociales de Córdoba para el ejercicio de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición), en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre sobre Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, que desarrolla su Reglamento.**

**El formulario está preparado para que usted nos comunique el derecho que quiere ejercer:**

* **Derecho de acceso:** Usted nos solicita información sobre los datos de carácter personal que se han almacenado derivados de los formularios o comunicaciones establecidas entre ambos.
* **Derecho a Rectificación:** Usted nos solicita la corrección de los datos de carácter personal que son erróneos y/o obsoletos.
* **Derecho de Cancelación:** Usted nos solicita la cancelación de los datos de carácter personal que se han almacenado.
* **Derecho de Oposición:** Usted nos comunica su delimitación u oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal para las finalidades que previamente nos había concedido autorización.

**Procedimiento para utilizar el formulario (todos los pasos son necesarios):**

**1. Imprimir el formulario, cumplimentarlo y firmarlo.**

**2. Incluir una fotocopia de su DNI o documento alternativo que acredite su identidad** (si actúa en representación de un tercero, se incluirán copias del DNI del representante y del documento acreditativo de la representación del interesado).

**3. Enviar los documentos a:**

a) Correo Postal: b) Correo electrónico: cordoba@cgtrabajosocial.es

c) Fax: 957 84 31 31

Avda/ Guerrita S/N Local 12-13 Bajo (C.C Los Azahares)

14005 (Córdoba)

**Información Adicional:**

De acuerdo con el art. 17 de LOPD 15/1999 donde se determinan que los procedimientos para ejercitar el derecho de oposición, acceso, así como los de rectificación y cancelación (ARCO) serán establecidos reglamentariamente. En el artículo 24, del Reglamento 1720/2007 que desarrolla la LOPD, se establecen las condiciones generales para el ejercicio de los derechos ARCO (son derechos independientes. Deberá concederse al interesado un medio sencillo y gratuito posible. El responsable del fichero deberá atender la solicitud ejercida por el afectado aún cuando el mismo no hubiese utilizado el procedimiento establecido específicamente al efecto por aquél, siempre que el interesado haya utilizado un medio que permita acreditar el envío y la recepción de la solicitud, y que ésta contenga los elementos referidos en el párrafo 1 del artículo 23). En el artículo 25 se establece el procedimiento a la hora de ejercitarlos (el ejercicio de los derechos deberá llevarse a cabo mediante comunicación dirigida al responsable del fichero, que contendrá: Nombre y apellidos del interesado; fotocopia de su documento nacional de identidad, o de su pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; así como el documento o instrumento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma electrónica identificativa del afectado eximirá de la presentación de las fotocopias del DNI o documento equivalente, petición en que se concreta la solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante, documentos acreditativos de la petición que formula, en su caso. El responsable del tratamiento deberá contestar la solicitud que se le dirija en todo caso, con independencia de que figuren o no datos personales del afectado en sus ficheros).

**D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_**

**Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Teléfono de Contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Solicita** ejercitar el derecho de (**marcar la casilla correspondiente**):

* Ejercitar el **Derecho de Acceso** sobre sus datos de carácter personal**.**
* Ejercitar el **Derecho de Rectificación** de los siguientes datos de carácter personal en el sentido que se indica a continuación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ejercitar el **Derecho de Cancelación** sobre sus datos de carácter personal**.**
* Ejercitar el **Derecho de Oposición** al tratamiento sus datos para las siguientes finalidades (marque o enumere las finalidades objeto de la oposición):
  + Remitirle información o comunicaciones sobre productos, servicios o eventos de Colegio Trabajadores Sociales de Córdoba.
  + Otras (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indíquenos el tipo de relación que tiene usted con Colegio Trabajadores Sociales de Córdoba**:

* Inscrito en la Web ○Currículo ○Selección de Personal ○Proveedor
* Cliente Contacto ○Empleado Isdefe ○Otras (describir)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del titular de los datos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y adjuntando una fotocopia de DNI (adjuntar escaneada si utiliza como medio de envío el email cordoba@cgtrabajosocial.es) o documento equivalente, que acredite la identidad del interesado y sea considerado válido de acuerdo al ordenamiento jurídico Español. Si actúa en representación de un tercero deberá aportar el DNI del representante y documento acreditativo de la representación del interesado. El siguiente formulario deberá remitirse por correo a C**/** Chorrillo, nº 5. Montilla C.P. 14550