

D^o/a _____

Con DNI _____

AUTORIZO al Colegio Oficial de Enfermería de Cáceres - **NIF:** Q1066003C **Dir. postal:** Avenida Isabel de Moctezuma, 4 **Teléfono:** 927236145 **Correo elect:** protecciondatos@colegioenfermeriacaceres.org a acceder a la información contenida en el Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales (RNTU), gestionado por la Subdirección General de Títulos y Reconocimiento de Cualificaciones de Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, por resultar necesario para acreditar mi titulación oficial o cualificación profesional en la tramitación de esta solicitud. En nombre del Colegio Oficial de Enfermería tratamos la información que nos facilita con el fin de, exclusivo, de prestarles el servicio de consulta con el Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales (RNTU), gestionado por la Subdirección General de Títulos y Reconocimiento de Cualificaciones de Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación colegial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Colegio Oficial de Enfermería de Cáceres estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

FDO: _____