



AUTORIZACIÓN CESIÓN DE DATOS PARA EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Yo _____

con DNI _____ y con número de colegiada/o

_____ .

Doy mi consentimiento expreso al Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales de Extremadura (COPESEX) para ceder los datos personales que sean necesarios a la empresa de seguros “Serpreco de la correduría de Mutua Ingenieros” con la finalidad de poder contratar el seguro de responsabilidad civil, los datos que se exigen sobre mi persona, concretamente mi nombre, apellidos y número del DNI.

Podrá consultar la política de privacidad de dicha compañía en su página web (<https://www.mutua-engineyers.com/>) y **Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal** dirigiendo su petición al encargado del tratamiento en el mail correu@mutua-engineyers.com

En _____ a ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____