



**COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA  
DE TOLEDO**

*“... más de 100 años cuidando”*



*“Más de cien años cuidando”*

**PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL PARA ESTUDIANTES DE 4º CURSO DE  
ENFERMERÍA QUE TRABAJEN EN LA PROVINCIA DE TOLEDO CON MOTIVO DE  
LA CRISIS SANITARIA, SIEMPRE QUE LOS ALUMNOS REÚNAN LOS REQUISITOS  
PREVISTOS EN EL PUNTO SEXTO DE LA ORDEN SND/232/2020, DE 15 DE  
MARZO**

<b>SEGURO PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL ESTUDIANTES 4º DE ENFERMERÍA</b>					
Nombre y apellidos					
Domicilio					
Localidad		Provincia		C.P.	
DNI		email			
Telf. Móvil		Telf. Fijo			
Fecha de nacimiento		Curso que realiza actualmente			
Centro o Universidad donde realiza sus estudios		Fecha de alta en el servicio			
<b>INSCRIPCIÓN PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL PARA ESTUDIANTES DE 4º CURSO DE ENFERMERÍA</b>					
	<p><b>A los efectos de gestión para la INSCRIPCIÓN PARA el SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PARA ESTUDIANTES DE 4º DE ENFERMERÍA AUTORIZO al Colegio Oficial de Enfermería de Toledo, con domicilio en Plaza de Holanda, 6 de Toledo, a la cesión de mi nombre, apellidos, DNI, email y demás datos solicitados en este formulario de inscripción a A.M.A. (Agrupación Mutual Aseguradora). Y solicito el ALTA EN EL SEGURO DE RC.C PARA ESTUDIANTES DE 4º CURSO DE ENFERMERÍA</b></p>				
<b>Debe marcar una X en la autorización</b>					

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:**

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales (L.O. 3/2018) y del Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, le informamos que los datos personales que nos va a proporcionar de manera leal y verdadera, pasarán a formar parte del Colegio Oficial de Diplomados en Enfermería de Toledo.

La finalidad del tratamiento es la gestión de sus datos para fines colegiales descritos en las leyes Estatal y Autonómica de Colegios Profesionales y especialmente en los Estatutos de la Corporación, así como para realizar las comunicaciones imperativas por la legislación vigente.



## COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE TOLEDO

*“... más de 100 años cuidando”*



*“Más de cien años cuidando”*

La legitimación del tratamiento de la información es el consentimiento otorgado por el interesado y/o el cumplimiento de una obligación legal.

Sus datos pueden ser cedidos a la Administración Tributaria, Organismos de la Seguridad Social, Administración Pública con competencias en la materia, entidades sanitarias, compañías aseguradoras u organizaciones o personas directamente relacionadas con el Responsable.

Le informamos de que puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como limitar su tratamiento o solicitar la portabilidad a otro responsable.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Colegio Oficial de Diplomados en Enfermería de Toledo.

	DESEO RECIBIR LA <b>INFORMACIÓN COMERCIAL</b> DE AQUELLAS EMPRESAS CON LAS QUE EL COLEGIO LLEGUE A ACUERDOS/CONVENIOS Y CONSIDEREN SEAN DE MI INTERÉS.
	AUTORIZO LA COMUNICACIÓN DE MIS DATOS (PERTINENTES Y NECESARIOS) A TERCEROS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE INTERÉS GENERAL PARA EL COLEGIADO, DESCRITOS EN LOS ESTATUTOS DE LA CORPORACIÓN, EN CONCRETO, <b>ACUERDOS, PROMOCIONES, DESCUENTOS, Y OFERTAS</b> QUE PUEDAN SER DE MI INTERÉS.

**Asimismo, le comunicamos que, en virtud de lo establecido en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo informa que podrá utilizar las direcciones de correo electrónico facilitadas por usted y/o su número de teléfono móvil, para mantenerle informado de las últimas novedades sobre la profesión, convocatorias, exámenes u otras noticias de interés profesional general o particular. Usted da su consentimiento expreso para que el Colegio Oficial de Enfermería de Toledo pueda utilizar su dirección de correo electrónico y número de teléfono móvil con este fin concreto.**