

## DECLARACIÓN JURADA

Pamplona a ..... de ..... de 20..

D.....con DNI....., declara que no se encuentra ni inhabilitado, ni incapacitado, ni sancionado para el ejercicio de su profesión, para que así conste y surta los efectos oportunos, y sirva para hacer efectiva mi colegiación.

Fdo. D./Dña.

Sus datos de carácter personal forman parte de nuestro fichero LISTADO DE COLEGIADOS EXCEL, también cedidos a LA BASE DE DATOS: del Consejo General De Colegios de Fisioterapeutas De España, de la Asociación Española de Fisioterapeutas y SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL vigente, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, con la finalidad de hacer efectiva nuestra relación profesional. Los destinatarios de esta información únicamente serán los departamentos en los que se organiza el COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE NAVARRA, garantizándole en todo momento la más absoluta confidencialidad. Si lo desea podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE NAVARRA C/Pío XII, 1º (Entreplanta). 31008 Pamplona(Navarra).