

## REGISTRO CENTROS DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDOS		Nº COLEGIADO	
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO			
CALLE, Nº.:			
C.P.:		LOCALIDAD:	
TELÉFONO	FAX	E-MAIL	
ACTIVIDAD DE LOS COLEGIADOS			MARQUE CON X
EJERCIENTES			
NO EJERCIENTES			
DESEMPLEADOS			
SECTOR	MARQUE CON X	MODALIDAD	MARQUE CON X
SECTOR PUBLICO		POR CUENTA AJENA	
SECTOR PRIVADO		CONSULTA PROPIA CONSULTA O CLÍNICA PROPIA	
		TRABAJO A DOMICILIO	
TIPO DE CENTRO			
<p>HOSPITALES: CLINICAS: RESIDENCIAS: GERIATRÍA: MUTUAS: CLUB DEPORTIVOS: GIMNASIOS: CENTRO ESTÉTICA: DOCENCIA: OTROS, ESPECIFICAR:</p> <p>SI ES AUTÓNOMO Y TIENE CONSULTA PROPIA INDIQUE SU ESPECIALIDAD:</p>			

Firma Colegiado/a:

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).