



COLEXIO OFICIAL DE  
PROTÉSICOS DENTAIS  
DE GALICIA  
CONSELLO GALEGO

REXISTRO DE LABORATORIOS DE PRÓTESE DENTAL		
Nome ou razón social:		
Enderezo do Laboratorio:		
Localidade:		Provincia:
C.P.:	Teléfono:	Teléfono Móbil:
E-mai:		
Responsable Técnico. Nome e apelidos:		
Número de licenza de Funcionamento para fabricantes de produtos sanitarios a medida:		
Especialidades do Laboratorio:		

Asdo.: Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

### **Protección de datos Personais**

Os datos recollidos neste impreso serán tratados polo Colexio Oficial de Protésicos Dentais de Galicia con CIF Q2701000H, como responsable do tratamento coa finalidade de xestionar o Rexistro de Laboratorios de Prótese Dental de Galicia, con base legal na obriga legal establecida para o desenvolvemento da profesión. Os seus datos poderán ser comunicados no caso de ser necesario a Organismos e/ou Administración pública con competencia na materia coa finalidade de cumprir coas obrigacións establecidas na normativa aplicable.

Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ou solicitar máis información acerca do tratamento dos seus datos, dirixíndose ao seguinte enderezo de correo electrónico: [coprodega.dpo@convenceavogados.es](mailto:coprodega.dpo@convenceavogados.es) ou tamén por escrito, axuntando unha copia dun documento acreditativo da súa identidade ao enderezo: Rúa Hórreo 7, 1º D, 15.702, Santiago de Compostela (A Coruña).