**COMUNICACIÓ D’UN POSSIBLE CAS D’INTRUSISME PROFESSIONAL**

**Dades del denunciant**

Nom i Cognoms:

Número de col·legiat (si en té):       DNI:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

**Dades del possible cas d’intrusisme professional**

Nom del centre i/o de la persona:

Adreça del centre i/o persona:

Telèfon/Web/correu electrònic:

Descripció dels fets objecte de denúncia:

Relació dels documents que s’adjunten:

**Protecció de Dades**

*En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a què les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat Contactes responsabilitat del COL·LEGI DE DIETISTES-NUTRICIONISTES DE CATALUNYA, i seu social a Via Laietana, n. 38, 1r 1a, 08003 Barcelona (Barcelona)*

*La finalitat d’aquest tractament és la de gestionar les persones de contacte. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones, llevat dels supòsits en els que així ho estableixi la normativa aplicable. i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.*

*En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d’accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en Via Laietana, n. 38, 1r 1a, 08003 Barcelona (Barcelona) o* [administracio@codinucat.cat](mailto:administracio@codinucat.cat)

*Tanmateix s’informa que pot presentar una reclamació davant l’Agència Española de Protecció de Dades si així ho considera, o bé posar-se en contacte amb el Delegat de protecció de dades a* [dpo@codinucat.cat](mailto:dpo@codinucat.cat)



(signatura denunciant)

A      , dia       d’/de       de      .