**TABLÓN DE ANUNCIOS**

**COLEGIO PROFESIONAL DE PROTESICOS DENTALES DE ARAGÓN**

(A rellenar EXCLUSIVAMENTE por el Colegiado Responsable Sanitario del Centro solicitante)

# Don ………............................................................................………............……, con D.N.I.………...………….,

Colegiado en el Colegio Profesional de Protésicos Dentales de ……………............….., con el número …...............………, con domicilio profesional en...............……….., calle ……...........................................................………., nº….., código postal........................., teléfono........................., email personal..............................................................

En su condición de Responsable Sanitario del laboratorio dental ….................................................................,

con NIF …….………..…, sita en..............……….…., calle……........................................................……..,

nº….., código postal........................., teléfono.......................... interesa la inserción en el Tablón de Anuncios del Colegio del anuncio que seguidamente se transcribe, responsabilizándose a los efectos que procedan de la autenticidad de su contenido.

**Texto del anuncio:**

**(**Máx. 300 caracteres/ No se admitirán marcas comerciales de laboratorios de prótesis dental/ FIgurará obligatoriamente el email personal/corporativo del Responsable Sanitario solicitante**)**

# ......................................................................................................................…...................................................

….........................….........................…........….....................................................................................................

…...................................................................................................................................…...................................

….............................................….........................…..........…...............................................................................

…........................….............................................….........................…..........…...................................................

El usuario reconoce y acepta que cualquier relación contractual o extracontractual de los anunciantes o terceras personas contratadas, mediante este forrmulario, así como su participación en procesos de selección, se entienden exclusivamente entre el usuario y el anunciante y/o tercera persona.

El usuario acepta, por lo tanto, que el COPPDA no tiene ningún tipo de responsabilidad sobre los daños o perjuicios de cualquier naturaleza ocasionados con motivo de sus negociaciones, conversaciones y/o relaciones contractuales o extracontractuales con los anunciantes o terceras personas físicas o jurídicas contratadas mediante la Bolsa de Trabajo del COPPDA

En virtud del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite a través de este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Dicho fichero se encuentra registrado en la Agencia de Protección de Datos. Los datos no serán compartidos ni cedidos con terceras partes físicas o jurídicas y tienen como única finalidad la creación de un tablón de anuncios de profesionales del sector dental, a la que tendrá acceso cualquier usuario de la página web del Colegio Profesional de Prótesicos Dentales de Aragón (www.coppda.com). En caso de que la información fuera a ser utilizada para una finalidad distinta a la aquí expuesta se requerirá su consentimiento previo a través de teléfono y/o correo electrónico o postal. Puede ejercitar en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose al Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Aragón a través de cualquier medio de los que se indican en el pie de página.