

**AUTORIZACION PARA EL USO DE DATOS PERSONALES DESTINADOS A LA
CONFORMACIÓN DEL LISTADO DE MATRICULADOS DEL COLEGIO DE
ARQUITECTOS DE MENDOZA. REGIONAL ESTE**

El que suscribe

Mat

AUTORIZA y PRESTA SU CONSENTIMIENTO a que los representantes del Colegio de Arquitectos de Mendoza, Regional Este, realicen la recolección, almacenamiento y uso de los datos personales que a continuación se requieren: Nombre y Apellido, Teléfono, Mail y domicilio o en su defecto departamento en el cual ejerce preferentemente su profesión, ello con el objeto de formar el Listado de Matriculados habilitados del Colegio de Arquitectos, Regional Este.

El presente consentimiento permite que la mencionada información pueda ser brindada a personas interesadas en la búsqueda de un profesional habilitado del listado, para su conocimiento y en su caso elección, para la realización de un trabajo en particular, además de ser compartido con otros organismos, tales como municipios, etc.

Por la presente el suscripto se reserva el derecho de acceso a cancelar, modificar, sustituir y/o rectificar los datos, proporcionados, realizándolo de manera fehaciente para su toma de razón.

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO:

MATRICULA N°:

N° DE TELÉFONO:

N° DE CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO (OPTATIVO):

.....
NOMBRE
MAT 0000
Firma y Sello