


Fecha:	
Nombre y apellidos:	
Nº Colegiado:	
Provincia:	
Autónomo <input type="checkbox"/>	Régimen General <input type="checkbox"/>
Fecha de alta:	Tipo de contrato: Temporal <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/>
Cuota de autónomo:	Jornada semanal: (horas)
	Fecha antigüedad:
	Convenio Colectivo:
FISCAL <input type="checkbox"/>	LABORAL <input type="checkbox"/>
ASUNTO:	
PREGUNTA:	
<p>Aviso LOPD</p> <p>Le informamos que sus datos serán visibles por los miembros de la COMISION con LAS SIGUIENTES FINALIDADES: ponerse en contacto con usted en caso de dudas sobre su consulta, y con fines estadísticos. Los asesores de cada área tienen acceso a los datos personales que se muestran en el formulario, no solo a la consulta, y una vez aceptada por los USUARIOS FILTRO. Aceptando, usted consiente el tratamiento de los citados datos para estos fines, pudiendo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Colegio Oficial de Dietistas y Nutricionistas de la Comunitat Valenciana , Av. Maestro Rodrigo 95-planta 1 puerta A, 46015 Valencia.</p>	