



Consejo General de los  
Colegios Oficiales de Agentes  
de la Propiedad Inmobiliaria  
de España



Princesa, 25 – 6ª – 2 28008 Madrid  
Tlf: 91 559 79 04 – 91 547 07 41  
E-mail: [cgcoapi@consejocoapis.org](mailto:cgcoapi@consejocoapis.org)  
[www.consejocoapis.org](http://www.consejocoapis.org)

## LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL CONSENTIMIENTO

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Con \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ presente \_\_\_\_\_ Documento, \_\_\_\_\_ yo,  
D/Dña.: \_\_\_\_\_ con  
D.N.I. \_\_\_\_\_, presto mi consentimiento para que el **Consejo General de Colegios Oficiales de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria**, con NIF Q2875021D, haga uso de mis datos para las siguientes finalidades:

*Incorporación de datos al fichero automatizado, a fin de remitir información de interés profesional para el colectivo, así como la cesión de los mismos a terceros con la misma finalidad.*

De esta manera declaro ser conocedor de la existencia de un fichero automatizado en el cual se van a incluir mis datos para que el **Consejo General de Colegios Oficiales de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria** pueda prestarme los servicios contratados.

Mientras no les comunique lo contrario, declaro que mis datos no han sido modificados, que me comprometo a notificarles cualquier variación y que tienen el consentimiento para utilizarlos a fin de poder fidelizar la relación entre las partes.

En relación a los datos personales referentes a otras personas físicas que por motivo de los servicios contratados se deban comunicar al **Consejo General de los Colegios Oficiales de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria**, declaro haberles informado previamente de esta comunicación y de los extremos contenidos en el presente documento.

El ejercicio de los derechos de cancelación, rectificación, oposición y acceso se realizarán por escrito en las condiciones que establezca la Ley 15/1999, dirigido a **Consejo General de Colegios Oficiales de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria, c/ Princesa, 25-6ª-2, 28008 Madrid.**

Mediante mi firma doy constancia de la aceptación de todo lo que se ha expuesto anteriormente en este documento y de que soy conocedor de mis derechos y obligaciones de conformidad con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

- 🍏 Nombre:
- 🍏 D.N.I.
- 🍏 Firma: