



Nº COLEGIACIÓN

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI

Para posibilitar la deducción fiscal en la Declaración de la Renta de las cuotas satisfechas a Colegios profesionales, prevista en las vigentes Normas Forales del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas, ACEPTO Y AUTORIZO EXPRESAMENTE la inclusión de mis datos en la declaración informativa que el Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Navarra realice a tal efecto y su comunicación a la Hacienda Foral competente, que contendrá exclusivamente: Nombre, Apellidos, Nº de colegiación, así como el importe de la cuota colegial satisfecha.

En ningún caso se cederán más datos de los señalados, ni se podrá alimentar con ellos otro fichero que no sea el correspondiente al tributo en que dicha información haya de surtir efectos.

Conozco así mismo el carácter revocable del presente consentimiento otorgado al amparo del art. 7 de la Ley 15/1999 sobre Protección de Datos de carácter personal.

FIRMA

FECHA