



## ACEPTACIÓN DE UTILIZACIÓN DE DATOS

Yo, D/Dña.....,  
con D.N.I. .... colegiado en el Colegio Profesional de Logopedas  
de Aragón con el número .....

### CONSIENTO

Que los datos que figuran a continuación sean utilizados por dicha corporación como listado de profesionales en la página web del Colegio, en listados publicables en medios de comunicación con motivo publicitario propio del Colegio y en la elaboración de un listado que se entregará única y exclusivamente al resto de logopedas colegiados en Aragón.

Los datos que acepto sean utilizados son:

NOMBRE: .....

DIRECCIÓN .....

LOCALIDAD .....

PROVINCIA .....

TELÉFONO .....

E-MAIL: .....

PÁGINA WEB: .....

Zaragoza, a ..... de ..... de .....

Firma: