



**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN
DE DATOS DEL PADRÓN PROFESIONAL
PARA ATENCIÓN KINÉSICA**

..... de de 20

Sr.
Presidente del
Colegio Profesional de Kinesiólogos y
Fisioterapeutas de la Provincia de Córdoba
Lic. Javier Guardamagna
S_____ / _____ D

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de autorizar y prestar conformidad para que esta Institución modifique mis datos personales en el espacio Padrón de profesionales que tiene el Colegio Profesional de Kinesiólogos y Fisioterapeutas de la Provincia de Córdoba en su página www.colkyfcb.org

La información que acepto se publique, es la siguiente:

M.P.Nº:
Apellido:
Nombre/s:
Domicilio Laboral:
Teléfono:
Especialidad:
¿Atiende a consultorio?
¿Atiende a consultorio por obra social?
¿Atiende a domicilio?
¿Atiende a domicilio por obra social?

Asimismo me comprometo a informar al Colegio Profesional de todo cambio y/o modificación de los datos que aporte, suscribiendo el formulario de modificación de datos para el padrón profesional, de modo que se mantenga actualizado el mismo.

La presente autorización y aceptación de publicidad en la página web, la mantengo hasta que no medie comunicación en contrario, por escrito de mi parte. En caso de querer suprimir los datos, suscribiré la solicitud de baja del padrón profesional. Tengo pleno conocimiento de que Colegio podrá suprimir mis datos del presente padrón en caso de encontrarse mi matrícula inactiva.

Por la presente, libero expresamente de toda responsabilidad de cualquier índole que pudiera generar la publicación que autorizo, o cualquier error que pudiera contener la misma, siendo a mi cargo informar de ello a la entidad deontológica para su subsanación.-

Sin otro particular saludo a Ud. atentamente.-

Firma de Autoridad
del Colegio Profesional

Firma del Solicitante