

AUTORIZACIONES RESPECTO A DATOS PERSONALES

Quién suscribe, _____, con cédula de identidad número _____, en adelante referida como “persona interesada” o “persona agremiada”, manifiesto lo siguiente:

I. Consentimiento informado sobre datos de carácter personal

He sido informado por el **COLEGIO DE TERAPEUTAS DE COSTA RICA**, con domicilio en San José, de Encomiendas la MUSOC doscientos cincuenta metros al sur, titular de la cédula de persona jurídica 3-007-667202 (en adelante el “Colegio”) y doy mi **CONSENTIMIENTO INFORMADO**, en relación con el tratamiento de mis datos personales de conformidad con las siguientes disposiciones:

En virtud de lo dispuesto en la Ley de Protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales N° 8968 (en adelante “LPD”) y su Reglamento (en adelante “RLPD”), así como toda la Legislación vigente y relacionada a la materia, informa a la persona interesada o persona agremiada, lo siguiente:

1. Que el Colegio almacenará sus datos de carácter personal en la base de datos “SISTEMA” en las oficinas centrales del Colegio, ubicadas en la dirección previamente indicada.
2. Que los datos son recolectados con la finalidad de incorporarlo al Colegio y llevar a cabo todas las gestiones relacionadas con ello (entre otras, mantener contacto con usted por los diferentes medios de comunicación existentes, informarles de actividades relevantes, realizar técnicas de prospección comercial en nombre del Colegio o terceros con quienes se tengan convenios permanentes o específicos).
3. Que todos los datos solicitados, son de carácter obligatorio, siendo que los mismos son los estrictamente necesarios para el proceso de incorporación y cumplimiento de las competencias del Colegio.
4. Que la obtención de los datos faculta al Colegio para efectuar el proceso de incorporación y el posterior ejercicio de sus facultades de fiscalización y vigilancia, por tanto, la negativa a entregarlos tendrá como consecuencia única la imposibilidad de incorporarle.
5. Que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y revocación de sus datos, mediante documento escrito presentado en las oficinas del Colegio.
6. Que puede consultar la **Política de privacidad y protección de datos del Colegio de Terapeutas de Costa Rica**, en la página web o solicitándolo en Plataforma de Servicios.

II. Autorización para actualizar información según los datos del Registro Civil en la cuenta cecular

Autorizo al Colegio de Terapeutas de Costa Rica para que solicite mi cuenta cecular al Registro Civil, así como para que utilice dichos datos con el fin de localizarme. Lo anterior, en el caso de que mis datos no se encuentren actualizados en la base de datos del Colegio.

Habiendo entendido lo anterior, la persona interesada o persona agremiada otorga su consentimiento informado al Colegio por medio de la firma del presente documento, del cual se le entrega una copia.

SISTEMA DE GESTIÓN COLEGIO DE TERAPEUTAS DE COSTA RICA				
8F58	Autorizaciones respecto a datos personales	V.05	F.05-09-2025	Página 1 / 2

Nombre:	
Firma:	
Fecha:	
Hora:	

CONTROL DE VERSIONES

Previo a su publicación en el Sistema de Gestión Digital, este documento lo revisó el Coordinador de Gestión y aprobó la Dirección Ejecutiva de Colegio de Terapeutas de Costa Rica.

Versión	Fecha	Origen del cambio
01	27-02-2021	Actualización de contenido
02	07-02-2022	Actualización de contenido
03	26-04-2023	Actualización de contenido
04	01-02-2024	Actualización de contenido