



COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
SALAMANCA

DOMICILIO SOCIAL:
BIENTOCADAS 7 – 37002 SALAMANCA
TF: 923 263462 / FAX: 923 260062
E-mail: oficinas@comsalamanca.es
Pág web: www.comsalamanca.es

DECLARACIÓN DE PRIMERA COLEGIACIÓN

D./D^a _____

Con DNI / NIE / Pasaporte _____ DECLARA que no ha estado colegiado/a ni ha ejercido la Medicina en ninguna otra provincia del Territorio del Estado Español.

Salamanca, _____ de _____ de 20____.

Fdo.:

Sr/a. Presidente/a del COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE SALAMANCA

COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE SALAMANCA es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento: **Fines del tratamiento:** Por interés legítimo del responsable: prestación de servicios profesionales inherentes a los fines como colegio profesional y mantenimiento del historial colegial. Por consentimiento del interesado: el envío de comunicaciones de servicios o productos. **Criterios de conservación de los datos:** se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. **Comunicación de los datos:** no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Al interesado le asisten los derechos contemplados en la legislación vigente en materia de protección de datos, **derechos** que podrá ejercer en la sede del Colegio o por email oficinas@comsalamanca.es Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal. El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.