



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

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

D/D^a _____ ,
Licenciado/a en Medicina y Cirugía, natural de _____ ,
Provincia de _____ , de nacionalidad _____ nacido
el día _____ , con DNI /NIE/pasaporte núm. _____ ,
y con domicilio en calle _____ ,
C.P.: _____ localidad _____ provincia
_____, teléfono _____ .
E-mail _____

EXPONE:

Que proponiéndose ejercer la profesión médica en (Indicar lugar y localidad): _____
_____ ,
en la modalidad de ejercicio (2) _____ , y creyendo
reunir los requisitos legales y estatutariamente exigidos.

SOLICITA de Ud. que, teniendo por presentada esta instancia, así como los documentos acreditativos, que adjunto se relacionan, se sirva admitirle como Colegiado/a en el Colegio de Médicos de su Presidencia.

Salamanca, _____ de _____ de 20 ____.

Fdo.:

(1) Indicar lugar y localidad

(2) Privado o público, mixto, institucional, o colegiación sin ejercicio.

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

De acuerdo con lo establecido en los artículos 5 y 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal proporcionados serán incluidos en el Fichero "COLEGIADOS" titularidad del **Ilustre Colegio de Médicos de Salamanca**, debidamente registrado ante la Agencia Española de Protección de Datos teniendo por finalidad la gestión del registro de Colegiados así como la acreditación y ejercicio de la profesión y especialización. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede de su Colegio, sito en c/ Bientocadas 7. Los datos proporcionados serán facilitados a los correspondientes Consejos Autonómicos, con la única finalidad de llevar a cabo el registro autonómico de Colegiados, así como al Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España para realizar este mismo registro a nivel nacional. Le comunicamos que sus datos serán tratados con la confidencialidad exigida en la normativa en materia de protección de datos y con las medidas de seguridad exigidas en la misma.