

FOTO



COLEGIO
OFICIAL
VETERINARIOS
HUELVA

FORMULARIO SOLICITUD DE COLEGIACIÓN DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Rellenar por el Colegio) Fecha alta	Colegiado en Huelva Nº	
---	------------------------	--

1. DATOS DE PROCEDENCIA	
Colegio de procedencia (en su caso):	
Fecha alta:	Fecha baja:
Reincorporación <input type="checkbox"/>	

2. DATOS PERSONALES	
Nombre:	Apellidos:
DNI:	Pasaporte/Permiso de residencia:
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
Nacionalidad:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Teléfono móvil:	Email:

3. DOMICILIO PARTICULAR		
Calle/ Avda. /Plaza:		
Urbanización:		
Número:	Piso:	Puerta:
Localidad:	Provincia:	CP:
Teléfono fijo:		

4. DATOS ACADÉMICOS		
Facultad en la que se licenció:	Fecha:	
Facultad en la que se doctoró:	Fecha:	
Otras titulaciones obtenidas, cursos de postgrado / Centro docente	/Año	
_____ / _____	/.	
_____ / _____	/.	
_____ / _____	/.	

5. DATOS PROFESIONALES			
Nombre de la empresa:			
Domicilio:			Nº
Localidad:	Provincia:	CP:	
Teléfono de trabajo:	Fax:		
E-mail trabajo:	Horario:		
Ámbito en el que ejerce la actividad profesional			
<input type="checkbox"/> Pequeños animales	<input type="checkbox"/> Ganado caprino	<input type="checkbox"/> Ganado porcino	
<input type="checkbox"/> Ganado Ovino	<input type="checkbox"/> Équidos	<input type="checkbox"/> Ganadería	
<input type="checkbox"/> Vacuno	<input type="checkbox"/> Espectáculos taurinos	<input type="checkbox"/> Apicultura	
<input type="checkbox"/> Animales Exóticos	<input type="checkbox"/> Bromatología	<input type="checkbox"/> Agricultura	
<input type="checkbox"/> Perito	<input type="checkbox"/> Control de Plagas	<input type="checkbox"/> Funcionario	
<input type="checkbox"/> Otros (especificar):	_____	_____	

6. DATOS A EFECTOS PRESTACIONES SOCIALES Y OTROS SEGUROS (BENEFICIARIOS)	
Estado civil:	Nombre/Apellidos (beneficiario):
Número de hijos a su cargo:	
Nombre y Apellidos hijos	/ Fecha nacimiento (día/mes/año)
_____ / _____	
_____ / _____	

7. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD	
1. COLEGIACIÓN DE VETERINARIOS CON DNI ESPAÑOL	
<input type="checkbox"/> Título oficial o certificación académica en la que consten las asignaturas cursadas y la mención expresa del pago de las tasas	



Además de la correspondencia que reglamentariamente deba remitirse desde este Colegio, tales como el envío del Órgano Oficial de Difusión de esta Corporación Profesional, los Boletines Informativos de actividades colegiales y profesionales, la organización de actividades y servicios comunes de interés para los colegiados, de carácter profesional, formativo, cultural, asistencial, económico, de previsión u otros análogos (Art. 5 de la Ley 2/1974 de colegios Profesionales), así como organizar congresos, cursos y seminarios para la formación de posgraduados marcando la casilla abajo dispuesta, nos autoriza a que sus datos puedan ser utilizados para realizar envíos adicionales con la información que el Colegio considere beneficiosa para el colegiado:

- AUTORIZO** a que me envíe por cualquier medio incluido el electrónico cuanta información considere el Colegio beneficiosa para los colegiados.

Con esta finalidad sus datos serán conservados hasta el momento en que usted pierda su condición del colegiado del Colegio o decida oponerse a este tratamiento, suprimir sus datos o limitar el tratamiento de los mismos.

Asimismo, le informamos que con las mismas finalidades arriba indicadas compartiremos sus datos con las compañías aseguradoras para la gestión de las pólizas y seguros concertados por el Colegio de forma colectiva en favor de los colegiados y en su caso, a los Colegios correspondientes a cada Comunidad Autónoma para la correcta gestión de su situación colegial y llevar un control de movilidad de los/as colegiados/as así como con las autoridades públicas con competencia en la materia. También, sus datos podrán ser incluidos en nuestra página web: www.colvethuelva.es.

Al facilitar sus datos usted garantiza haber leído y aceptado expresamente el tratamiento de sus datos personales conforme a lo indicado. No obstante, en todo momento podrá revocar el consentimiento prestado, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento y portabilidad, cuando dichos derechos sean aplicables, a través de comunicación escrita a la dirección de Colegio o del COLVET arriba indicada o la dirección de correo electrónico de sus respectivos Delegados de Protección de Datos huelva@colvet.es y protecciondedatos@colvet.es aportando fotocopia de su DNI o documento equivalente y concretando su solicitud.

Asimismo, si considera que sus datos han sido tratados de forma inadecuada, tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de Datos (C/ Jorge Juan, 6. 28001 – Madrid www.agpd.es).

En _____, a _____ de _____ de 20_____

EL VETERINARIO,

Fdo. _____