



ILTRE. COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE HUELVA

COLEGIADO Nº

1º Apellido.....

2º Apellido.....

Nombre.....

Sexo..... DNI ..... Fecha Nacimiento...../...../.....

Domicilio.....

nº..... Esc. .... piso.....

Localidad..... Código Postal.....

Provincia.....

Móvil ..... E-mail.....

Licenciado Veterinaria Facultad ..... Fecha...../...../.....

Doctor en.....Facultad.....Fecha...../...../.....

Otros títulos:

Título..... Centro .....

Áreas de trabajo:

Observaciones:

NOTA: en caso de estar colegiado voluntario en otro Colegio, indicarlo en Observaciones.

Como Colegiado, tanto el Colegio Oficial de Veterinarios de Huelva como el Consejo General de Colegios de Veterinarios de España le informa, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos personales que Vd. nos proporcionó están incluidos en un fichero de titularidad del Colegio y del Consejo y que son tratados por éstos, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con el fin de llevar a cabo la gestión de los colegiados(reclamaciones, quejas, denuncias y sanciones profesionales), y la gestión de las pólizas y seguros concertados por el Consejo General, de forma colectiva a favor de todos los colegiados, así como la remisión de la Revista del Consejo con carácter mensual. Si no desea que sus datos sean utilizados para remitirle la Revista del Consejo marque aquí.....

Asimismo el colegiado consiente expresamente que sus datos personales sean cedidos a otros Colegios de Veterinarios, cuando sea estrictamente necesario para el cumplimiento de su actividad profesional.

El Colegio podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, ante CGCVE, dirigiendo una notificación por escrito al efecto, a la siguiente dirección: C/Villanueva, 11 - 5º, 28011 de Madrid, o a la dirección del correspondiente Colegio de Veterinarios.