



Ilmo Sr.:

El que suscribe, D.....
Veterinario, Licenciado o Doctor en Veterinaria (1), con residencia en
Calle/plaza nº piso letra..... CP
Municipio Provincia Teléfono
Móvil E-mail
y D.N.I. nº, según lo determinado en los vigentes Estatutos de la Organización Colegial Veterinaria, tiene el honor de solicitar de V.I. el ingreso en ese Colegio, de su digna Presidencia, como colegiado (1), para lo que acompaña los documentos exigidos:

- a) Título profesional o resguardo de los derechos del título con certificación académica
- b) Certificación del Colegio de procedencia, o declaración jurada haciendo constar que no ha ejercido la profesión
- c) Declaración jurada por la que se compromete a aceptar en todas sus partes los Estatutos de la Organización Colegial Veterinaria y por la que se asegura no estar incapacitado para el ejercicio de la profesión, así como que carece de antecedentes penales.
- d) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- e) Dos fotografías.
- f) Número cuenta bancaria.

Que desea actuar: - Al servicio de la Administración(2)
- Al servicio de la Empresa dedicada a
- Ejercicio libre en la faceta(3)

AREA DE TRABAJO			
<input type="radio"/> ANIMALES DE COMPAÑIA	<input type="radio"/> AVIAR	<input type="radio"/> BOVINO	<input type="radio"/> EMPRESA
<input type="radio"/> ANIMALES DE RENTA	<input type="radio"/> EQUINO	<input type="radio"/> FUNCIONARIO	<input type="radio"/> OVINO-CAPRINO
<input type="radio"/> PISCICULTURA	<input type="radio"/> PORCINO	<input type="radio"/> OTROS	<input type="radio"/> Sin definir

Según Art. 32 de los Estatutos del Colegio Oficial de Veterinarios de Valladolid, "...el colegiado estará obligado a facilitar en todo momento los datos precisos para mantener actualizados dichos antecedentes."

Que a efectos de formalización del expediente personal correspondiente, al dorso de la presente consigna los datos complementarios para el mismo, que avala con su firma.

Lo que espera merecer de V. I.

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE VALLADOLID.

- (1) Obligatorio con ejercicio profesional, -obligatorio sin ejercicio profesional, -voluntario.
- (2) Administración Estatal, Autonómica o Local.
- (3) Clínica, sanitaria, zootécnica o en sector privado.

El Veterinario que suscribe, a efectos de formalización de su expediente, declara bajo su responsabilidad lo siguiente:

Natural de

Fecha de nacimiento

Facultad donde cursó sus estudios

Títulos

<input type="radio"/> Doctorado	<input type="radio"/> Grado	<input type="radio"/> Licenciado
---------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

- AUTORIZO al acceso a la información contenida en el Registro Nacional de Titulados Universitarios para comprobar la titulación de conformidad con lo que dispuesto en la Disposición Adicional segunda, de la Ley 2/2011, de 4 de marzo, de Economía Sostenible.

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos que los datos personales que nos facilite serán responsabilidad del Colegio Oficial de Veterinarios de Valladolid domiciliada en c/ Gabilondo, 16 Entrepantalla A-B 47007 y del Consejo General de Colegios Veterinarios de España (COLVET) domiciliada en: C/ Villanueva, 11-5º, 28001 de Madrid.

Basándose en las funciones legal y estatutariamente atribuidas al Colegio y al Consejo, su interés legítimo, consentimiento expreso del interesado o cumpliendo con la prestación de los servicios solicitados por colegiados los datos personales y profesionales del Colegiado serán utilizados para las siguientes finalidades:

- ✓ Ordenar en el ámbito de su competencia la actividad profesional de los colegiados, velando por el cumplimiento de las normas deontológicas, ética profesional, competencia desleal y por el respeto debido a los derechos de los particulares.
- ✓ Organizar actividades formativas y servicios comunes de carácter profesional, cultural, asistencial, de previsión y análogos que sean de interés para los colegiados.
- ✓ Resolver y/o mediar en la resolución de controversias por la actuación profesional con los usuarios o entre colegiados.
- ✓ Ejercer la facultad disciplinaria en el orden profesional y colegiado.
- ✓ Prestar cualesquiera otros servicios asistenciales solicitados por los colegiados

Con esta/s finalidad/es sus datos, serán conservados durante la vigencia de la relación con el Colegio y, posteriormente mientras no hayan prescrito las responsabilidades del Colegio, según los criterios legales y estatutarios aplicables y debidamente bloqueados de manera que sólo estén disponibles para las administraciones públicas, los jueces y tribunales que los puedan requerir para atender las posibles responsabilidades.

Además, de la correspondencia que reglamentariamente deba remitirse desde ese Colegio, tales como el envío del Órgano Oficial de Difusión de esa 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 ese Colegio considere beneficiosa para el colegiado:

- AUTORIZO a que me envíe por cualquier medio incluido el electrónico cuanta información considere ese 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 colegiados/as así como con las autoridades públicas con competencia en la materia.

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 valladolid@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).

Valladolid a, de de
(Firma)

Fdo.: _____