ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS
del Principado de Asturias

DOCUMENTOS DE COLEGIACIÓN

PROVINCIA ASTURIAS

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIF

Nº COLEGIADO

FECHA COLEGIACIÓN

DIRECCIÓN

Nº P

CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONOS

Nº DE CUENTA BANCARIA

FECHA DE NACIMIENTO SEXO

LUGAR DE NACIMIENTO Y PROVINCIA

COLEGIO DE PROCEDENCIA

FECHA DE FIN DE CARRERA FACULTAD

ACTIVIDAD
(grandes, pequeños, empresa, funcionario...)

EMPRESA

AUTÓNOMO ASALARIADO

CORREO ELECTRÓNICO

AUTORIZA

A: COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE ASTURIAS, CIF: Q-3371001-C y con domicilio en PLAZA AMERICA 10 -2º -33005-OVIEDO, a que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones comerciales entre ambas compañías, a que giren en el numero de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la delación comercial entre ambas compañías, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009.

FIRMA

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos proporcionas pasarán a formar parte de un fichero responsabilidad del **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE ASTURIAS**, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, que cuenta con las medidas necesarias para garantizar su seguridad y cuya finalidad exclusiva es la gestión de tu relación laboral con la empresa.
Con la cumplimentación y firma de este documento se da conformidad para hacer uso de los datos personales contenidos en el fichero con la finalidad de remitir información sobre actividades y servicios relacionados con tu profesión.
Podrás ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada L.O. 15/1999, mediante escrito dirigido al **Departamento de Administración** del **COLEGIO**

FECHA

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL
DE VETERINARIOS DE ASTURIAS

ORGANIZACIÓN COLEGIAL VETERINARIA
CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS VETERINARIOS DE ESPAÑA

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE

COLEGIADO Nº

1er APELLIDO

2o APELLIDO

NOMBRE

SEXO FECHA DE NACIMIENTO

D.N.I.

DOMICILIO Nº PISO

LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

TELÉFONO FAX

EMAIL

LICENCIADO FACULTAD VETERINARIA

FECHA

DOCTOR EN

FACULTAD FECHA

OTROS TÍTULOS

TÍTULO

CENTRO DOCENTE

FECHA

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 como el Consejo General de Colegios de Veterinarios de España le informa, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos personales que Vd. nos proporcionó están incluidos en un fichero 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), así como la remisión de la Revista del Consejo con carácter mensual y la gestión de las pólizas y seguros concertados por el Consejo General de forma colectiva en favor de todos los colegiados.
Asimismo el colegiado consiente expresamente que sus datos eprsonales sean cedidos a otros Colegios de Veterinarios, cuando sea estrictamente necesario para el cumplimiento de su actividad profesional.
El Colegiado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, ante CGVE, dirigiendo una notificación por escrito al efecto, a la siguiente dirección: C/Villanueva, 11-5º, 28001 de Madrid, o a la dirección del correspondiente Colegio de Veterinarios.