ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS
Y ESTOMATÓLOGOS DE ASTURIAS

Registro de entrada

V11207

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/la abajo firmante, D/Dña. ……., con DNI/NIE/Pasaporte: ……., con su inscripción en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias, se compromete formalmente a acatar con fidelidad los vigentes **Estatutos Particulares** del mismo, los del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España y cuantos legalmente pudieran ser aprobados en el futuro.

Se compromete asimismo a acatar el **Código Ético y Deontológico Dental Español** del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España.

Conoce la obligatoriedad de tener contratado un **Seguro de Responsabilidad Civil Profesional** que cubra sus posibles indemnizaciones a pacientes que puedan derivarse de su ejercicio profesional y **se compromete** a estar adherido a la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Colectiva suscrita por este Colegio Oficial, o a remitir al Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias copia de la póliza y el justificante de pago vigente de la que tenga contratada por su cuenta en el momento que sea requerido.

En el caso de haber presentado para el trámite de esta solicitud de colegiación una **Certificación Supletoria Provisional,** en vez del Título Oficial, conoce que dicha certificación supletoria provisional tiene una validez de un año desde su fecha de emisión, comprometiéndose, una vez que tenga en su poder el Título Oficial, a presentarlo en el Colegio para su registro.

Conoce la obligatoriedad de incorporación al **Colegio Profesional que corresponda al domicilio profesional único o principal.**

Declara bajo su responsabilidad que **reúne los requisitos establecidos en la normativa vigente** y que **no se encuentra incapacitado/a o inhabilitado/a** para ejercer la profesión de dentista.

Autoriza expresamente al Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la **determinación, conocimiento y comprobación de los datos necesarios** para resolver la presente solicitud de colegiación, con consentimiento expreso para el acceso a la información del **Registro Nacional de Títulos Universitarios del correspondiente Ministerio.**

Y para que así conste y surta efecto, firma el presente documento.

Oviedo, ……. de…… de ……..

Firma _____

Los datos que figuran en este formulario serán incluidos en la base de datos que existe en el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias, y tienen por finalidad el cumplimiento de los fines asignados a los Colegios Profesionales por la Ley 2/1974, de 13 de febrero, de Colegios Profesionales, así como los contemplados en los Estatutos Particulares del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (Resolución, de 31 de mayo de 2007, de la Consejería de Economía y Administración Pública del Principado de Asturias) y los Estatutos Generales de los Odontólogos y Estomatólogos y de su Consejo General (Real Decreto 2828/1998, de 23 de diciembre). Es obligatoria la cumplimentación de este cuestionario. En el caso de producirse una negativa a facilitar estos datos o que los datos recabados hayan sufrido variación y no se haya comunicado, podrá dar lugar a la imposición de sanciones por incumplimiento del deber establecido en los Estatutos Particulares del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias. Los datos relativos a nombre, título, profesión, actividad, grado académico, dirección profesional e indicación de su pertenencia a este Colegio tendrán la consideración de fuente accesible al público y serán publicados en la página web y en los directorios de colegiados. Le asiste el derecho a que en la lista de Colegiados se indique gratuitamente que los datos publicados no pueden utilizarse para fines de publicidad o prospección comercial, así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndose al efecto a la Sede de esta Corporación (Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias, Calle La Lila nº 15 – 1º C, 33002 Oviedo)