



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS
Y ESTOMATÓLOGOS DE ASTURIAS

(A cumplimentar por el Colegio)

Nº COLEGIADO: _____

FECHA ALTA: _____

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

V092021

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos			
NIF	Nacionalidad	Fecha nacimiento		Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	
Lugar de nacimiento			Domicilio particular en (Población)		
Calle		N.º	Piso	C.P.	
Teléfono fijo personal	Teléfono móvil personal	Correo electrónico personal			

CIUDADANOS EXTRANJEROS (Marcar) UNIÓN EUROPEA EXTRACOMUNITARIO

N.I.E. / N.º Pasaporte		Nacionalidad			
N.º Permiso de Residencia / Trabajo	Fecha expedición	Fecha caducidad	Lugar expedición		

TITULACIÓN PROFESIONAL (Marcar) ESPAÑA UNIÓN EUROPEA EXTRACOMUNITARIO

Título académico		Universidad			
País		Fecha expedición			
Homologado al título español de		Número de resolución		Fecha de resolución	

OTROS TÍTULOS UNIVERSITARIOS

Título		Universidad		Fecha	
Título		Universidad		Fecha	

AUTORIZACIÓN

SI **NO** (Marcar) autorizo al Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias a consultar y verificar en la base de datos del Registro Nacional de Títulos Universitarios la veracidad de la/as titulaciones aportadas.

COLEGIADO ANTERIORMENTE

<input type="radio"/> SÍ	Colegio	Con ejercicio en (Provincia/población)
<input type="radio"/> NO		

DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDENCIA (La correspondencia y comunicados se remitirán por e-mail en todos los casos. No obstante existe la posibilidad de que algunos documentos tengan que remitirse por correo postal)

Calle		N.º	Piso	
Población		C.P.	Provincia	
E-mail		Teléfono móvil		

SOLICITA su inscripción como Colegiado, a cuyo efecto declara que sus circunstancias personales son las expresadas en esta solicitud y que no se encuentra incapacitado y/o inhabilitado para el ejercicio profesional de Dentista, obligándose a notificar por escrito al Colegio cualquier modificación, acatando con la firma de la presente las disposiciones que regulan la colegiación obligatoria y demás normas corporativas, que declara conocer, aceptando expresamente las competencias de ordenación, control deontológico y potestad disciplinaria que rigen en el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias, de conformidad con sus propios Estatutos y demás normativa legal de aplicación, comprometiéndose a abonar las cuotas colegiales ordinarias y extraordinarias establecidas o que se impongan, y sometiéndose de modo expreso a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales de Oviedo, renunciando al fuero del Juzgado o Tribunal de su domicilio.

Oviedo a _____ de _____ de _____

VºBº SECRETARIO/DIRECTOR EJEC.

REGISTRO DE ENTRADA

Firma solicitante

<input type="radio"/> Procedimiento Administrativo <input type="radio"/> Acuerdo Junta de Gobierno Fecha: _____	
---	--

INFORMACION SOBRE PROTECCION DE DATOS

El Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (en adelante CODES), con CIF Q-3366006-I, con domicilio en Oviedo, calle La Lila 15-1º, teléfono 985212896 y e-mail: colegio@dentistasasturias.es, es el responsable del tratamiento de datos personales del interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento General de Protección de Datos), por lo que se facilita la siguiente información del tratamiento:

FIN DEL TRATAMIENTO:

Las finalidades de dicho tratamiento de datos personales son las enumeradas como fines de CODES en sus propios Estatutos Particulares, entre las que destacan: la ordenación, en el ámbito de su competencia, del ejercicio de la actividad profesional del dentista (odontólogo o estomatólogo); la promoción permanente de los niveles científico, deontológico, social, cultural y económico de sus colegiados y el dictado, salvaguarda y observancia de sus principios éticos y deontológicos de tal práctica profesional. De forma enunciativa, y no exhaustiva: Colegiación obligatoria del profesional dentista, asesoramiento legal, envío de revista colegial y circulares informativas, inscripción a cursos de formación, y en general todos aquellos servicios necesarios para las gestiones administrativas, tales como cobro de las cuotas colegiales, y legales que sean de competencia de un Colegio Profesional.

LEGITIMACIÓN

Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consentimiento del interesado.

CRITERIOS DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS:

De conformidad con la legislación aplicable la documentación se conservará al menos durante 15 años contados desde la fecha de baja como colegiado, si bien se podrán mantener datos desagregados a través de métodos de seudonimización de los mismos con fines históricos y estadísticos.

COMUNICACIÓN DE LOS DATOS:

Sus datos son comunicados a las siguientes entidades:

- **Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España.**

- **Ilustres Colegios Oficiales de Odontólogos y Estomatólogos de España.**

- **Administración estatal, autonómica y local y Administración de Justicia.**

- El Nº de colegiado, nombre y apellidos, dirección profesional y D.N.I. son cedidos a **Agrupación Mutual Aseguradora (AMA) o entidad aseguradora que pueda sustituirla en el futuro**, con la finalidad de incluirle en la póliza colectiva de responsabilidad civil, cuyo tomador es este Ilustre Colegio, en el caso que haya solicitado su incorporación a la misma.

- Su nombre y apellidos, DNI y fecha de nacimiento, son cedidos a **Agrupación Mutual Aseguradora (AMA) o entidad aseguradora que pueda sustituir a la actual en el futuro**, con la finalidad exclusiva de hacer efectiva la Póliza de Seguro de Vida-Decesos Colectiva contratada por CODES, e incluirle como asegurado, en virtud de acuerdo asambleario para todos sus colegiados.

- Sus datos especificados en el Artículo 5.2 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (nombre, título, profesión, actividad, grado académico, dirección profesional e indicación de pertenencia al Colegio), podrán ser publicados en la página Web de CODES.

En cualquier otro caso no se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal o requerimiento judicial.

DERECHOS QUE ASISTEN AL INTERESADO:

Derecho de acceso (derecho a obtener confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen) Derecho de rectificación (derecho a obtener la rectificación de los datos personales inexactos o incompletos que le conciernan), Derecho de supresión (derecho a obtener la supresión de los datos personales que le conciernan cuando los datos personales ya no sean necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados), Derecho de limitación (podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos personales, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones), Derecho de retirar el consentimiento (derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento antes de su retirada), Derecho de oposición (derecho a oponerse al tratamiento de sus datos, EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones).

Derecho a la portabilidad de sus datos (puede solicitarnos que sus datos personales automatizados sean cedidos o transferidos a cualquier otra empresa que nos indique en un formato estructurado, inteligible y automatizado)

Los interesados pueden ejercitar todos estos derechos dirigiéndose por escrito al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, indicando el derecho a ejercer y adjuntando copia de DNI, a través de la dirección postal correo electrónico indicados al inicio de este documento. Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control y solicitar la tutela de derechos que no hayan sido debidamente atendidos a la Agencia Española de Protección de datos a través de la sede electrónica de su portal web (www.agpd.es), o bien mediante escrito dirigido a su dirección postal (C/Jorge Juan, 6, 28001-Madrid)

CONSENTIMIENTOS DEL COLEGIADO:

SI NO Autorizo al envío de comunicaciones (circulares, impresos, documentos, avisos, etc.) a través de medios telemáticos y/o electrónicos (correo electrónico, SMS, WhatsApp, aplicaciones de mensajería...).

SI NO Autorizo a la inclusión de mi número de teléfono en la lista de difusión de WhatsApp (o en aplicaciones de mensajería similares en caso de cambio) del CODES para recibir información relacionada con las actividades del Colegio como canal informativo colegial.

SI NO Autorizo a la captación y publicación de videos y/o imágenes donde se me identifique en el marco de las actividades organizadas por el Colegio, para publicar dichas imágenes y/o videos en el material editado por el Colegio así como en la página web y perfiles de RRSS oficiales de la entidad.

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:

PRODAT PRINCIPADO, S.L., e-mail: dpdasturias@prodat.es

Oviedo a de de

Firmado:

Enterado y conforme: D./Dña.: NIF.: