

## Solicitud de Certificado de Idoneidad Profesional (UE)

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NIF/NIE/PASAPORTE: \_\_\_\_\_

Data de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

COLEGIACIÓN ACTUAL-  COMB, Número: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

*(Indicar Colegio/s, y número/s de colegiado)*

DATOS DE COLEGIACIÓN-

DATA ALTA \_\_\_\_\_ DATA BAJA \_\_\_\_\_

DATA REINGRESO \_\_\_\_\_

OTROS:

DATOS ACADÉMICOS:

DATA LICENCIATURA \_\_\_\_\_ UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_

DATOS PROFESIONALES-

Domicilio Profesional: \_\_\_\_\_

CP.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

¿Te encuentras incurso en algún proceso sancionador, ya sea informativo, o judicial, o colegial / administrativo?

Sí

No

**Solicito que me sea expedido un certificado en idioma**

Castellano  Francés  Inglés

Portugués  Alemán  Italiano

**Para ser entregado a**

País de destino: \_\_\_\_\_

Data:

Signatura:

He sido informado de lo siguiente: A) Que el Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) trata mis datos personales, aportados en su día, con el fin de gestionar el Registro de Colegiados de esta corporación, desarrollar la resto de funciones previstas en sus Estatutos (Resolución Jus/3827/2008 de 9 de diciembre) y en la Ley 7/2006, de 31 de mayo, del ejercicio de profesiones tituladas y de los colegios profesionales y para informarme por medios electrónicos u otros sobre asuntos y servicios de mi interés profesional. B) Que, de acuerdo con la normativa vigente, son de acceso público los datos de nombre y apellidos, número de colegiado, especialidad, dirección profesional, teléfono, correo electrónico y año de incorporación. Puedo oponerme a que mis datos públicos sean utilizados con finalidad comercial comunicándolo al CoMB. C) Que los datos están cedidos al Consell de Col·legis de Metges de Catalunya (CCMC), al Registro de Profesionales Sanitarios, dependiendo del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya y podrán ser, también, cedidos a otras corporaciones y organismos públicos, cuando así se establezca legalmente. D) Que los datos se conservarán después de la baja de colegiación durante todo el plazo que prevé la Ley 9/1993, de 30 de septiembre, sobre patrimonio cultural catalán. E) Que puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de los datos frente al Responsable del tratamiento: Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, CIF Q. 0866001A, Passeig Bonanova 47, 08017 Barcelona, por correo postal, email [dpo@comb.cat](mailto:dpo@comb.cat) o a través de la App MetgesBarcelona. Puedo también presentar reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos.