

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Cognoms _____ Nom _____
NIF _____

Col·legiat Núm. _____

- En el seu propi nom.
 En nom de la societat professional _____

DECLARA :

I.- Que en data d'avui ha presentat la petició d'autorització de funcionament d'una consulta mèdica del Departament de Salut en el lloc que tot seguit es detalla:

Carrer/plaça _____
Núm _____
Població _____ C.P. _____ Província _____

Telèfon _____ FAX _____
E-mail _____

II.- Que duu a terme activitat de visita mèdica en el domicili indicat sense internament ni sedacions.

III.- Que té contractada una pòlissa de Responsabilitat Civil Professional

- amb el CCMC
 altres (Especificar Companyia i capital assegurat) _____.

Signatura.....

Data: de de 201_.

Us informem de que les vostres dades seran introduïdes en un fitxer titularitat del CCMC, que té per finalitat donar compliment a les funcions delegades pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya en la gestió dels expedients d'autorització de funcionament de consultes i que comporta la seva comunicació a aquest per a la resolució definitiva de l'expedient d'autorització de la seva consulta. Per exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, cal dirigir-se al CCMC per escrit a l'adreça, Passeig Bonanova, 47 de Barcelona, o bé, adreçar un correu electrònic a proteccionades@ccmc.cat

Així mateix, consenteix la cessió de les seves dades a la societat GRUP MED CORPORATIU S.A. i a les seves societats avui MED SECCIÓ ADMINISTRATIVA, S.A., MEDICORASSE, Corredoria d'assegurances del Col·legi de Metges de Barcelona S.A., MEDONE SERVEIS, S.L.U, MEDICONSULTING, S.A.U., MEDISERVEIS I CONSUM, S.L.U. MEDITECNOLOGIA, S.A.U., MEDIVIATGES, S.A.U.) amb la finalitat de que li enviïn informació pròpia dels seus serveis i productes que poguessin ser del seu interès, dins dels sectors assegurador, financer, serveis de gestoria i legals, material sanitari, llibreria professional sanitària, cotxes, serveis de la societat de la informació i agència de viatges. Podeu consultar els àmbits d'activitat i productes de les societats a <http://www.comb.cat/cat/med/economia/home.asp>.

Si no desitgeu que les vostre dades siguin cedides a les entitats esmentades, podeu posar-ho de manifest enviant un correu electrònic a proteccionades@comb.cat . En cas de no rebre la comunicació en el termini de 30 dies des del moment de la signatura del present formulari, entendrem que consentiu la citada cessió.