

INSCRIPCIÓ AL REGISTRE DE PROFESSIONALS

Sr./Sra. _____

N. de col·legiat/da _____ DNI _____ Domicili _____

CP: _____

Telèfon _____ Mòbil _____ Fax _____

Correu electrònic _____

SOL·LICITO LA INSCRIPCIÓ AL REGISTRE DE PROFESSIONALS DEL COL·LEGI DE VETERINARIS GIRONA, PER LA QUAL COSA DECLARO QUE:

1r Estic col·legiat/col·legiada d'acord amb la normativa dels Estatuts vigents.

2n La data en què se sol·licita la inscripció és: _____

3r La modalitat professional que escullo és:

- Exercici realitzat al domicili del client als animals de la seva propietat.
- Exercici realitzat al consultori, clínica, hospital veterinari o centre de referència.
- Exercici realitzat com a veterinari/ària responsable de granges, botigues d'animals, centres d'acollida de titularitat pública o privada o bé d'altres nuclis zoològics amb animals d'aquests centres.
- Exercici realitzat en un local autoritzat temporalment per l'Administració i que compleix amb els requisits del Reglament.
- Exercici realitzat per compte propi al consultori, clínica o hospital veterinari per un veterinari/ària extern al centre on hi realitza els serveis especialitzats i/o aporta mitjans i instruments dels quals no en disposa el centre, o bé d'un altre centre però que utilitza tots o algun dels mitjans del centre on es realitza l'activitat.
- Altres
.....

4t El lloc, centre veterinari, població o zona on penso desenvolupar la meva activitat habitualment és:

Carrer, _____ CP _____ de _____

5è Són certes les dades que faig constar en aquest document, que corresponen a la realitat i assumeixo qualsevol responsabilitat per la seva inexactitud.

_____, el _____ de/d' _____ de _____
(lloc) (data) (mes) (any)

EL/LA VETERINARI/ÀRIA

EL/LA DIRECTOR/A FACULTATIU/FACULTATIVA
DEL CENTRE VETERINARI

Sign.

SR./SRA. PRESIDENT/A DEL COL·LEGI DE VETERINARIS GIRONA

Sign.

De conformitat amb la normativa vigent i aplicable en protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de Col·legi de Veterinaris de Girona amb CIF Q1771001C i domicili social situat carrer Cor de Maria, 10 entresòl 3, 17002 Girona. A continuació, es relacionen les seves respectives finalitats, terminis de conservació i bases legítimes. Per a aquells tractaments que ho requereixin, s'informa també de la possible elaboració de perfils i decisions automatitzades, així com les possibles cessions i les transferències internacionals que Col·legi de Veterinaris de Girona té previst realitzar:

- **Finalitat:** Registre de la sol·licitud com a col·legiat de l'entitat, així com la gestió de les condicions i serveis al col·legiat.
 - **Termini de conservació:** Durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat anteriorment esmentada.
 - **Base legítima:** L'interès públic o exercici de Poders Públics.
 - **Cessions:** S'informa també de les possibles cessions a tercers, organismes públics o privats que resultin necessaris per a la prestació de serveis d'aquest col·legi professional.
- Al seu torn, l'informem que pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades, dirigint-se per escrit a l'adreça electrònica dpd.cliente@conversia.es o al telèfon 902 877 192.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent i aplicable en protecció de dades, podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió ("dret a l'oblit"), portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com la revocació del consentiment prestat per al tractament dels mateixos, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o l'adreça electrònica colvetqi@covqi.cat. Podrà dirigir-se a l'Autoritat competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna.

El Col·legi de Veterinaris de Girona informa que, amb la signatura del present document, atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades de les finalitats esmentades anteriorment.