

# COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE A CORUÑA

## ACTUALIZACIÓN DATOS COLEGIALES

### Datos Personales

Nombre	<input type="text"/>	Apellido 1	<input type="text"/>
Apellido 2	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Nº Colegiado	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Cód. Postal	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Tlf. Móvil	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>		

---

### Datos Profesionales

Lugar de trabajo	<input type="text"/>	Puesto de trabajo	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Cód. Postal	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Correo Electrónico	<input type="text"/>

---

### Datos Consulta Privada

Especialidad	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Cód. Postal	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Correo Electrónico	<input type="text"/>

#### Condiciones LOPD

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de un fichero de titularidad del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de A Coruña, cuya finalidad fundamental es la ordenación del ejercicio de la profesión médica, la representación de la misma y la defensa de los intereses de los colegiados, y las tareas administrativas y de gestión derivadas de las mismas, incluido el envío de información por canales ordinarios o electrónicos relativa a su colegiación, o a productos y servicios de especial interés para los colegiados.

En este sentido, el colegiado consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de A Coruña para dar cumplimiento a la Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, conforme a lo dispuesto en los artículos 1, 5, punto 2 y 32, que se refiere al establecimiento de un Registro Público de Profesionales Sanitarios.

Asimismo le notificamos la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de esos datos, enviando un correo electrónico a [sgrl@comc.es](mailto:sgrl@comc.es), o mediante una carta junto a la fotocopia de su DNI dirigiéndose por correo a Ilustre Colegio Oficial de Médicos de A Coruña, Avda. Salvador de Madariaga, 66 - entresuelo. 15008 - A Coruña.