



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE CIUDAD REAL

Pedreira Baja, 47-Bajo. 13003 Ciudad Real
Teléfono 926222501. Fax: 926255024

COMUNICACION DE HABILITACION PROFESIONAL

D. _____, Enfermero ejerciente y residente en el Colegio de Enfermería de _____, incorporado con el nº _____ **SOLICITA QUE SE COMUNIQUE al Iltr. Colegio de Enfermería de _____** su intención de ejercer como Enfermero en el territorio de dicho Colegio en el Centro y periodos que a continuación se detallan:

CENTRO DE TRABAJO: _____

DIRECCION: _____

SERVICIO: _____

PERIODO DE TIEMPO: (máximo 1 mes/año según Acuerdo Junta Gobierno CCECLM)

Días: _____

El Enfermero comunicante declara estar al corriente de pago en las cuotas y obligaciones colegiales, la exactitud de los precedentes datos y no tener limitados sus derechos colegiales en ningún Colegio de Enfermería,

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma del comunicante)

COLEGIO DE PROCEDENCIA: Diligencia para hacer constar que a la vista de los datos obrantes en el fichero de colegiados ejercientes y residentes en este Iltr. Colegio de Enfermería de _____, por la presente se certifica que el firmante de la presente comunicación, registrada con número _____ figura dado de alta en dicho fichero y en pleno ejercicio, de sus derechos colegiales y profesionales,

En _____, a _____ de _____ de _____

Departamento de Secretaría

COLEGIO HABILITANTE: Diligencia para hacer constar que ha tenido entrada en este Iltr. Colegio de Enfermería de _____ solicitud de habilitacion profesional con diligencia certificada por el Colegio de Enfermería de _____ para el ejercicio profesional del solicitante, y cumpliendo los requisitos legales y temporales exigidos, **SE CONCEDE LA HABILITACION PROFESIONAL** para el Centro y periodos que constan en dicha solicitud.

En _____, a _____ de _____ de _____

Departamento de Secretaría

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el Colegio Oficial de Enfermería de Ciudad Real informa a los colegiados que: Los Datos de Carácter personal que se recogen por diferentes medios tales como solicitud de colegiación, orden de domiciliación bancaria, documentos aportados (DNI, partida nacimiento, título académico, etc..) son objeto de tratamiento automatizado y se incorporan en los ficheros correspondientes, debidamente registrados en la Agencia Española de Protección de Datos.

La recogida y tratamiento automatizado de los Datos de Carácter Personal tiene como finalidad el mantenimiento de la relación que se establece por la adscripción al Colegio Oficial de Enfermería de Ciudad Real para el desempeño de los fines y usos que le son propios, y que se encuentran debidamente definidos en los ficheros inscritos.

El Colegio Oficial de Enfermería de Ciudad Real como encargado del tratamiento asume las obligaciones establecidas en la LOPD al efecto, y manifiesta que únicamente tratará los datos conforme a las instrucciones del responsable del fichero y que no los aplicará o utilizará con fines distintos a los que se encuentran definidos en la inscripción de los ficheros.

El colegiado podrá, en todo momento, ejercitar los derechos reconocidos en la LOPD, de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición. El ejercicio de estos derechos puede realizarlo el propio colegiado mediante comunicación escrita a la siguiente Dirección: Colegio Oficial de Enfermería de Ciudad Real Pedrera Baja, 47-Bajo 13003 Ciudad Real. O enviando un e mail a la dirección: coleg13@enfermundi.com

También puede ejercitar estos derechos en los términos que la normativa aplicable establece y que pueden consultar en www.agpd.es.

Asimismo, le comunicamos que, en virtud de lo establecido en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, el Colegio Oficial de Enfermería de Ciudad Real informa que podrá utilizar las direcciones de correo electrónico facilitadas por usted y/o su número de teléfono móvil, para mantenerle informado de las últimas novedades sobre la profesión, convocatorias, exámenes u otras noticias de interés profesional general o particular. Usted da su consentimiento expreso para que el Colegio Oficial de Enfermería de Ciudad Real pueda utilizar su dirección de correo electrónico y número de teléfono móvil con este fin concreto.