BECAS COMT 2019

Solicitud

Colegio Oficial de Médicos de Toledo

FORMULARIO DE SOLICITUD

Apellidos

Nombre

E-mail

Móvil

Nº colegiado

Especialidad

Centro de trabajo

Cargo:

☐ F.E.A. Atención Primaria ☐ F.E.A. Atc. Especializada

Coordinador Médico:

☐ M.I.R ☐ Jefe de sección ☐ Jefe de Servicio

Jefe de Unidad:

Otros (especificar)

Lo que firmo a

FIRMA:

☐

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado/a en relación con el tratamiento de mis datos.
De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por el Colegio Oficial de Médicos de Toledo, con C.I.F. Q4566001F y domicilio en C/ Núñez de Arce, 16 CP: 45003 de Toledo, para la finalidad de realizar la inscripción y poder recibir información de diversa índole en la dirección electrónica que nos ha facilitado relacionada con la jornada formativa a la que nos ha solicitado inscribirse. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal.
Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualquier derecho reconocido en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: comtoledo@comtoledo.org

¿Cómo debo enviar este formulario por correo electrónico?

-Si tiene configurado Outlook ó Outlook Express para su cuenta de correo, pinche en el botón "Enviar por correo electrónico" que aparece en este formulario. Su programa de correo generará automáticamente un correo con los datos de este formulario.

-Si no tiene configurado para su cuenta de correo Outlook o Outlook Express, rellene el formulario, vaya a "Archivo", "Guardar como" y seleccione pdf. Después envíe un correo con el documento adjunto.

Colegio Oficial de Médicos de Toledo
Sede: C/ Núñez de Arce, 16 - 45003 Toledo
Tfno: 925 22 16 19 - 925 21 28 40
Fax: 925 21 69 19

Delegación: Avda. Constitución, 4 - Entreplanta
45600 Talavera de la Reina
Tfno: 925 80 85 14 - Fax: 925 80 85 31