



**PETICIÓN TALONARIOS DE RECETAS PARA ASISTENCIA
SANITARIA PRIVADA**

Nombre y Apellidos	
Nº de Colegiado	
NIF/NIE	
Especialidad Médica	
Dirección del ejercicio profesional	
Número de talonarios solicitados	
Para recoger o enviar al domicilio	
Formato electrónico o papel	

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal proporcionados serán incluidos en un fichero titularidad del CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS DE ESPAÑA debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos y que tiene por finalidad la gestión de las relaciones del Consejo con los miembros de los órganos de gobierno del mismo y el envío de comunicaciones a través de correo ordinario, correo electrónico o cualquier otro medio de comunicación electrónica, en concreto: SMS.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Sede del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España, sita en la Plaza de Las Cortes, nº 11, 28014 de Madrid.

Mediante el presente documento se cumple con el deber de información legal exigido por la normativa de protección de datos y con su firma otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines arriba previstos.

Cáceres, a de de 20

Fdo: D.