

**COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS
LUGO**

NÚM. DE COLEGIADO:

1º APELLIDO:.....**2º APELLIDO:**.....

NOMBRE:.....

DIRECCIÓN:.....**C.P.**.....

LOCALIDAD.....**PROVINCIA**.....

Sexo:.....**D.N.I./N.I.F.:**.....**Edad:**.....**F. Nac.:**.....**E. civil:**.....**Nº Hijos:**.....

Marque con una X **JUBILADO**

ACTIVO

FUNCIONARIO:

En Plantilla: Indique destino, cargo, actividad y Administración (Central, Autonómica o Local)

INTERINO:

Indique destino, cargo, actividad y Administración (Central, Autonómica o Local)

CONTRATADO LABORAL:

Indique destino, cargo, actividad y Administración (Central, Autonómica o Local)

Especialización por formación:

Idiomas: (Indique nivel)

EJERCICIO LIBRE:

Indique: Zona de actuación, especialización, autónomo, empresa (nombre y situación), Clínica P.A. (nombre y situación), otros.

EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO:

FECHA Y FIRMA:

Información básica sobre protección de datos

En el COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO tratamos la información que nos facilita con el fin de realizar el registro como colegiado. La base para el tratamiento es la ejecución del contrato y el cumplimiento de obligaciones legales. Le informamos que sus datos personales no se cederán a terceros salvo debido a obligaciones legales aplicables. La información será almacenada durante el tiempo que dure la colegiación, hasta que el interesado pida su cese por cualquier motivo u obliguen a su conservación otras leyes aplicables. Usted tiene derecho a obtener la confirmación sobre si en el COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO estamos tratando sus datos personales, así como a ejercer sus derechos como interesado. Puede obtener más información dirigiéndose a Responsable: **COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO – CIF: Q2771001A – Dir. Postal: RÚA RAMÓN Y CAJAL, 2 – 3º, 27001, LUGO (LUGO) – Teléfono: 982241193 Email: lugo@colvet.es.**