

D/Dª.

Colegiado/a nº. _____, con D.N.I. nº. _____ y con domicilio en:

teléfono: _____ móvil: _____ C.P. _____ de _____ fax: _____

email: _____

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROFESIONALES DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LA PROVINCIA DE _____, PARA LO CUAL DECLARO:

1º Estar colegiado/a de conformidad a lo prevenido en los Estatutos vigentes.

2º Que la fecha en la que se solicita la inscripción en el registro es: _____

3º Que la modalidad profesional elegida es:

	Ejercicio realizado en consultorio, clínica, hospital veterinario o centro de referencia.
	Ejercicio realizado en el domicilio del cliente sobre animales de su propiedad.
	Ejercicio realizado como veterinario responsable de criaderos, tiendas de animales, centros de acogida de titularidad pública o privada u otros núcleos zoológicos con los animales de estos centros.
	Ejercicio realizado en un local autorizado temporalmente por la Administración y que cumpla los requisitos del Reglamento.
	Ejercicio realizado por cuenta propia en consultorio, clínica u hospital veterinario por un veterinario externo al centro en el que presta servicios especializados y/o que aporta medios e instrumentos de los que no dispone el centro, o bien de otro centro pero que utiliza todos o alguno de los medios del centro donde se realiza la actividad.

4º Que el lugar, centro veterinario, población o zona en la que pienso desarrollar mi actividad habitualmente será:

sito en la c/ _____ C.P. _____ de _____

5º Los datos son ciertos y corresponden con la realidad, asumiendo cualquier responsabilidad por inexactitud de los mismos.

En _____, a _____ de _____ de _____

EL VETERINARIO.

EL DIRECTOR FACULTATIVO
DEL CENTRO VETERINARIO.

Fdo.

Fdo.

SR. PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE _____

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 de la clínica del 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**