

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO

FECHA _____

**ACREDITACIÓN PARA LA SOLICITUD DE SELLO VETERINARIO
NORMALIZADO.**

D/Dña _____

Colegiado/a Núm. _____ **en la provincia de Lugo.**

Con domicilio profesional en: _____

(Localidad) _____ **Ayuntamiento de** _____

Calle _____

Correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

SE ACREDITA COMO VETERINARIO CON EJERCICIO CLÍNICO EN:

CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES _____

EJERCICIO POR CUENTA PROPIA

CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES _____

CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES _____

EJERCICIO POR CUENTA AJENA

CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES _____

ESTABLECIMIENTO DE CLÍNICA UBICADA EN: _____

AGRUPACIÓN GANADERA UBICADA EN: _____

EMPRESA UBICADA EN: _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, AGRUPACIÓN O EMPRESA _____

TIPO DE SELLO QUE SOLICITA: **1.- Automático**

2.- Caucho

FDO.:

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 sello de colegiado. La base para el tratamiento es la ejecución del contrato y el cumplimiento de obligaciones legales. Le informamos que sus datos personales pueden ser cedidos a terceros para la fabricación de su sello o 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