D. / DÑA._____,
con número de Colegiado _____, solicito los servicios de ASESORIA JURÍDICA ante éste Colegio de Médicos para la siguiente consulta:

(Breve descripción)-

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Teléfono/s de contacto:
dirección e-mail:

En Guadalajara a _____ de _____ de 20___

Firma:

En cumplimento de la normativa de protección de datos, en concreto del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y su normativa de desarrollo, le informamos que los datos que nos facilite a través de correo electrónico están o serán incorporados a una base de datos de nuestra responsabilidad. El Iltre. Colegio Oficial de Médicos de Guadalajara tratará sus datos, información y documentación adjunta únicamente en el marco de relación profesional o comercial que nos une con la más estricta confidencialidad, adoptando para ello las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración y/ o acceso no autorizado. Ud. podrá consultar la información detallada del tratamiento de sus datos en nuestra política de privacidad en www.comguada.es. . Ud podrá ejercitar sus Derechos en el Canal de Protección de Datos del Iltre. Colegio Oficial de Médicos de Guadalajara en el siguiente link www.dataprotect-line.com/colegio-oficial-medicos-guadalajara/.