

Directorio médico ejercicio privado**Formulario de solicitud****Nombre:****Apellido1:****Apellido2:****Nº de Colegiado:****Especialidad que ejerce:****Dirección de ejercicio profesional (1):**

Tipo de vía:

Dirección:

Código postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfono/s de consulta:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Email:**Enlace pagina web:****Especialidad que ejerce:****Dirección de ejercicio profesional (2):**

Tipo de vía:

Dirección:

Código postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfono/s de consulta:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Email:**Enlace pagina web:**

Especialidad que ejerce:

Dirección de ejercicio profesional (3):

Tipo de vía:

Dirección:

Código postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfono/s de consulta:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Email:

Enlace pagina web:

El CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MEDICOS DE ESPAÑA es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD) y el Real Decreto (ES) 1720/2007 de 21 de diciembre (RDLOPD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

* Fin del tratamiento: Creación de un directorio de médicos colegiados que ejercen en el sector privado.

* Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

* Comunicación de los datos: No se comunicarán los datos a ningún destinatario.

* Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

* Datos de contacto para ejercer sus derechos: CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MEDICOS DE ESPAÑA. Plaza de las Cortes, 11 - 28014 Madrid (MADRID) Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal. El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.

FIRMA:

Estimado/a compañero/a:

Desde la Organización Médica Colegial de España, en colaboración con los Colegios Provinciales de Médicos, vamos a elaborar un Directorio Médico de Ejercicio Privado donde figuraran todos aquellos profesionales Médicos que lo soliciten a través del presente formulario.

El objetivo que pretendemos es crear un Directorio Médico de Ejercicio Privado vinculado a nuestra Organización, donde los pacientes puedan buscar a los profesionales médicos que necesiten, garantizando la titulación oficial que se publicite y libre de publicidad engañosa e intereses relacionados con pago de cuotas, compañías aseguradoras etc., que parece ser la clave dominante en los buscadores existentes a través de internet.

Por tanto solo se publicitaran médicos colegiados con las titulaciones oficiales que puedan acreditar, debidamente registradas en su colegio.

Asimismo para poder inscribirse es necesaria la tenencia de seguro de responsabilidad civil profesional, debiendo entregar copia del pago del mismo junto con la presente solicitud.

Deseando que esta iniciativa sea de tu interés, te saluda atentamente:

Vocal Provincial de Medicina Privada.