

MÉDICOS DISPONIBLES

COVID-19

COLEGIO
OFICIAL DE
MÉDICOS
DE GRANADA

Si tienes disponibilidad para colaborar en la crisis COVID-19, debes cumplimentar el siguiente cuestionario y enviarlo a: gestion@comgranada.com

- **Nombre y Apellidos:** _____

- **Fecha de nacimiento:** _____

- **Número de colegiado:** _____

- **Especialidad:** _____

- **Situación profesional:** _____

- **Último trabajo:** _____

- **Fecha último trabajo:** _____

- **Disponibilidad:** _____

- **Email:** _____

- **Teléfono:** _____

MÉDICOS DISPONIBLES



COLEGIO
OFICIAL DE
MÉDICOS
DE GRANADA

COVID-19

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le comunicamos que el responsable del tratamiento de sus datos es el ILUSTRE COLEGIO DE MÉDICOS DE GRANADA, con domicilio en c/ Andrés Segovia, 53 18008 GRANADA, con teléfono 958806600 y dirección de correo electrónico protecciondatos@comgranada.com. Los datos que usted nos facilite serán tratados con la finalidad de ofrecer al Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social o a las autoridades competentes que lo requieran; profesionales médicos interesados en prestar su ayuda en la asistencia sanitaria a pacientes que han contraído la enfermedad o que pudieran ser potencialmente afectados por el COVID-19. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad de sus datos mediante solicitud escrita dirigida a este Colegio. Autorizo al Colegio de Médicos de Granada a comprobar y consultar en el organismo competente la veracidad de los datos referentes a mis titulaciones, así como a incorporar los mismos a los que sobre mi consten en el Colegio.

- **Nombre y Apellidos:** _____
- **DNI:** _____

- **Firma:**

En Granada a , _____ de _____ de 20__