



COLEGIO
OFICIAL DE
MÉDICOS
DE GRANADA

Solicitud de incorporación al listado de colegiados que desean actuar como peritos judiciales médicos

Nombre y apellidos: _____

Número de colegiado: 18/ _____

Especialidades (con título registrado en el Colegio) en las que desea actuar como perito médico:

Ámbito territorial (provincial, nacional, andaluz) en el que se desea actuar como perito médico: _____

Datos PROFESIONALES para contacto: (si corresponde con un centro sanitario, deberán incluir denominación del centro).

- Denominación: _____
- Domicilio: _____
- Código postal: _____ Localidad: _____
- Teléfono/s: _____ Correo electrónico: _____

Declaro conocer los requisitos para ejercer la actividad privada como perito judicial, y solicito al Colegio Oficial de Médicos de Granada la inclusión en el listado de peritos judiciales.

Granada, a ____ de _____ de _____

(firma)

EL COLEGIO INFORMA QUE:

- Para poder ser incluido en el listado de peritos judiciales como perito en una especialidad, se debe tener registrado en el Colegio el título correspondiente.
- Los datos facilitados en este formulario serán para uso exclusivo del listado de peritos médicos judiciales de nuestro Colegio, y por tanto serán facilitados a los órganos de las administraciones públicas y de Justicia que lo requieran; pudiendo ser facilitados por éstos a los ciudadanos o entidades interesadas.
- La gestión de estos datos se realizará de forma independiente del resto de datos facilitados al Colegio sobre domicilios profesionales o particulares; por lo cual, cuando se deseen cambiar los datos comunicados para listados de peritos, se deberá indicar expresamente esta circunstancia, y por separado de otras modificaciones de domicilios.
- La Unión Profesional de Granada (entidad que reúne a los Colegios Profesionales de nuestra provincia) edita anualmente en formatos digital y papel su "Guía de Peritos Judiciales Colegiados", que se ofrece al público y se remite a los juzgados de la provincia de Granada; por ello, también ofrecemos la posibilidad de aparecer en la misma, si usted otorga el correspondiente consentimiento marcando con una "X" en la casilla correspondiente del documento de consentimiento que le facilitamos adjunto. Recuerde que estos datos están abiertos al público y que la gestión de la Guía no corresponde a nuestro Colegio, sino a la Unión Profesional de Granada.

De conformidad con 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 COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE GRANADA, con domicilio en c/ Andrés Segovia, 53 – 18008 Granada; teléfono 958 80 66 00 y dirección de correo electrónico protecciondatos@comgranada.com. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad de sus datos mediante solicitud escrita dirigida al Colegio.

**CONSENTIMIENTO PROTECCION DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN COMO PERITO EN
PROCEDIMIENTOS JUDICIALES**

DATOS PROFESIONALES PARA LISTADOS DE PERITOS OBJETO DE CONSENTIMIENTO	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
Nº COLEGIADO:	
TELÉFONOS:	
DIRECCIÓN COMPLETA (CON LOCALIDAD, PROVINCIA Y C.P.):	
EMAIL:	
ÁMBITO GEOGRÁFICO: (Local, provincial, andaluz, nacional)	

(La gestión de estos datos profesionales para listados de peritos se realizará de forma independiente del resto de datos facilitados al Colegio sobre domicilios profesionales o particulares; por lo cual, **cuando se deseen modificar los datos comunicados para listados de peritos, se deberá indicar expresamente esta circunstancia, y por separado de otras modificaciones de domicilios**).

En cumplimiento de la Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de datos de las personas físicas y la Ley 3/18 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de derechos digitales, le informamos de los siguientes puntos:

AVISO LEGAL PROTECCIÓN DE DATOS	
EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA
RESPONSABLE DE TRATAMIENTO	ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE GRANADA CIF Q1866001L C/ Andrés Segovia, 8, 18008 GRANADA TELÉFONO: 950227166 EMAIL DE CONTACTO: protecciondatos@comgranada.com
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	PREVISIÓN SANITARIA SERVICIOS Y CONSULTORÍA, S.L.U. CIF: B82663188 C/ GENOVA, 26, 28004, MADRID TELÉFONO: 914311244 EMAIL DE CONTACTO: protecciondedatos@grupoppsn.es
FINALIDAD <i>Marcar aquellas finalidades para las que se otorga el consentimiento para el tratamiento de datos</i>	<input checked="" type="checkbox"/> GESTIÓN DE LOS DATOS NECESARIOS PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO DE PERITAJE EN AQUELLOS CASOS QUE SEAN NECESARIO Y QUE SE PRESENTE EL SERVICIO. <input type="checkbox"/> PUBLICACIÓN DE DATOS DE PERITO EN LA PUBLICACIÓN ANUAL DE UNIÓN PROFESIONAL DE GRANADA
LEGITIMACIÓN	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO
DESTINATARIOS	ÓRGANOS JUDICIALES ÓRGANOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ESTATALES Y AUTONÓMICOS) CON COMPETENCIA EN LA MATERIA COLEGIOS PROFESIONALES UNIÓN PROFESIONAL DE GRANADA
DERECHOS	SE PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO LIMITAR SU TRATAMIENTO O SOLICITAR LA PORTABILIDAD A OTRO RESPONSABLE
INFORMACIÓN ADICIONAL	PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y DETALLADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN EL COLEGIO DE MÉDICOS DE GRANADA

Fecha y firma: