

FICHERO DE SOCIOS SOGAMIUC

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Correo electrónico

Teléfono de contacto

Fecha de nacimiento

dd

mm

aaaa

D.N.I.

Dirección de contacto

Centro de Trabajo

Puesto de trabajo

 UCI Urgencia 061 Otra. Especificar Jefe de Servicio Residente Jefe de sección

Año de Inicio

 Adjunto

Año de finalización de Residencia

Situación laboral

 Propietario Interino Contrato temporal Contrato guardias Otra. Especificar

Por la presente manifiesto mi **acuerdo** con la inclusión de los datos arriba consignados en el fichero de socios de la SOGAMIUC. Fichero de carácter privado cuya finalidad es el desarrollo de las actividades derivadas de la propia sociedad científica. La cesión de dichos datos a terceros requiere la aprobación previa del interesado. Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los mismos deberá dirigirse por escrito, acompañado de fotocopia del DNI, a SOGAMIUC, Colegio Oficial de Médicos, Rúa San Pedro de Mezonzo 39-41 bajo, 15.701 – Santiago de Compostela (Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre. de Protección de Datos de Carácter Personal).

Firmado: