



COLEXIO OFICIAL DE
PROTÉSICOS DENTAIS
DE GALICIA
CONSELLO GALEGO

Nº DE COLEXIADO

SOLICITUDE DE INCLUSIÓN NO REXISTRO DE TÉCNICO-PERITO PROTÉSICO

*Todos os campos son de obrigatoria cumplimentación

Nome e apelidos:	
DNI/NIE:	
Enderezo:	
Localidade:	C.P
Provincia:	Nacionalidade:
Teléfono Particular	Teléfono Móvil:
Enderezo de correo electrónico:	

O Colexio Oficial ten establecido o servizo de emisión de onformes profesionais en materia de prótesde dental, podendo exercer as funcións previstas no artigo 3 de seu Regulamento os profesionais que estean en posesión do título de Técnico Superior, estean habilitados mediante resolución forme pola Xunta de Galicia e ao corrente nas súas cobrigas colexiais. Condiderando que o que subscribe cumpre con todos os requisitos esixidos polos acordos corporativos, **SOLICITO** que polo órgano competente se adopte acordo expreso de inclusión no Rexistro de Técnico-Perito Protésico ós efectos de exercer as funcións de emisión de informes nos procedementos nos que o Colexio fora requirido.

En _____, a _____, de _____ de 202__

Asdo.: Nome e Apelidos _____

Protección de datos Persoais

Os datos recollidos neste impreso trataranse polo COLEXIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DE GALICIA, con CIF G2701000H, como responsable do tratamento, coa finalidade de xestionar e tramitar a súa inclusión no rexistro técnico-perito protésico, con base legal no consentimento expreso. Os seus datos poderán comunicarse en caso de ser necesario, a Organismos e/ou Administracións Públicas con competencia na materia, coa finalidade de cumprir as obrigas establecidas na normativa aplicable. Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, así como solicitar máis información acerca to tratamento dos seus datos, dirixíndose á seguinte dirección de correo electrónico: coprodega.dpo@convenceabogados.es