

Formulario Inscripción

II PREMIOS MÉDICOS Y PACIENTES

*CATEGORIA	
-------------------	--

*CANDIDATO/A	
---------------------	--

*JUSTIFICACIÓN	
-----------------------	--

*PRESENTADO POR (Nombre + DNI o CIF)	
---	--

*CONTACTO (teléfono + correo electrónico)	
--	--

SITIO WEB	
------------------	--

¿Adjunta documentación? Si No

*Campos obligatorios

Con la presentación de este formulario acepto las bases, que pueden consultarse completas pinchando aquí [\(enlazar\)](#).

La participación en la convocatoria del premio implica el tratamiento de los datos de carácter personal que se faciliten al Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos con la finalidad de la gestión de la participación.

He leído y consiento expresamente los términos y condiciones expuestos en la cláusula de tratamiento de datos. [\(enlazar a la cláusula\)](#)

CLÁUSULA TRATAMIENTO INSCRIPCIÓN II PREMIO MÉDICOS Y PACIENTES

De conformidad con la normativa vigente de protección de datos (Reglamento UE 2016/679 y L.O. 3/2018) le facilitamos la siguiente información sobre el tratamiento de datos. **Responsable del tratamiento:** **CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS (CGCOM)**. **Fin del tratamiento:** Gestión de la inscripción en el Premio Médicos y Pacientes organizado por el Responsable, así como la gestión administrativa. **Obligación de facilitar datos:** Los campos señalados con asterisco son de cumplimentación obligatoria y, por tanto, necesarios para poder efectuar el tratamiento de datos correctamente. **Legitimación:** Aceptación de las bases para la participación en el premio y consentimiento para el tratamiento. **Criterios de conservación:** Sus datos personales se conservarán, al menos, durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y de su tratamiento. **Comunicación de los datos:** No se comunicarán datos a terceras empresas, salvo obligación legal o requerimiento judicial. **Derechos que asisten al interesado:** Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, derecho de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación u oposición al tratamiento, así como el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.agpd.es), si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. **Datos de contacto para ejercer sus derechos:** Plaza de las Cortes, 11, 28014 de Madrid; dpo@cgcom.es