

Solicitud de Inscripción al Grupo SOGUG

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nº Colegiado:

DNI:

Hospital:

Servicio / Especialidad

Condición laboral:

Facultativo especialista

Dirección

C. P. y Localidad Hospital:

E-mail profesional:

E-mail personal:

Teléfono:

Móvil:

Yo **NOMBRE Y APELLIDOS** acepto los estatutos y el reglamento del Grupo SOGUG

Para formalizar su solicitud de inscripción, deberá enviar su CV y dos cartas de aval de socios numerarios de SOGUG a la Secretaría Técnica. Todas las solicitudes de admisión de nuevos socios se presentan en las reuniones de la Junta Directiva para su pertinente aprobación; la resolución le será comunicada por parte de la Secretaría Técnica a la mayor brevedad posible.

1) De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados por el Usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Estos se recogerán a través de los mecanismos correspondientes, los cuales solo contendrán los campos imprescindibles para poder prestar el servicio requerido por el Usuario. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al Usuario. Los datos de carácter personal objeto del tratamiento automatizado sólo podrán ser cedidos, según consta en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario con el previo consentimiento del afectado.