

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE TÍTULO DE ESPECIALISTA EN CIENCIAS DE LA SALUD E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE PROFESIONALES SANITARIOS

D. /Dña..... con DNI autorizo al Colegio Oficial de Biólogos de la Comunidad de Madrid (COBCM) a:

- Verificar mi título de Biólogo Especialista en Ciencias de Salud en el Registro Nacional de Títulos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte de conformidad a lo dispuesto en la Ley 2/2011, de 4 de marzo, de Economía Sostenible, en su disposición Adicional Segunda relativa a la información del Registro Nacional de Títulos Universitarios, Registro Nacional de Títulos académicos y profesionales no universitarios y Registros Nacionales y Autonómicos de Certificados de Profesionalidad.
- Ceder al Consejo General de Colegios Oficiales de Biólogos los datos personales necesarios para mi inscripción en el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios.
- No obstante dado que el COBCM tratará mis datos personales, y en cumplimiento del artículo 13 y 14 REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en lo sucesivo RGPD), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en lo sucesivo LOPD – DD), le informamos que el:
 - **Responsable del Tratamiento:** Colegio Oficial de Biólogos de la Comunidad de Madrid (COBCM) | CIF: Q2801032J | Domicilio: CL/ JORDAN, 8 - ESC.INTERIOR 5ª PLTA, 28010 MADRID | Correo electrónico: cobcm@cobcm.net
 - **Finalidades:** (1) verificación del título de biólogo especialista en Ciencias de la Salud en el Registro Nacional de títulos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte e (2) inscripción en el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios.
 - **Legitimación:** interés público (habilitado artículo 6.1.e RGPD) y consentimiento del interesado (habilitado por el artículo 6.1.a RGPD)
 - **Destinatarios:** para la realización de la inscripción en el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios sus datos personales han de ser compartidos al Consejo General de Biólogos.
 - **Procedencia:** sus datos proceden de usted como propio interesado o del Registro Nacional de Títulos del Ministerio de Educación.
 - **Derechos:** Puede acceder, rectificar y suprimir sus datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas, así como a obtener información clara y transparente sobre el tratamiento de sus datos, tal como se explica en la información adicional dirigiendo solicitud firmada al COBCM a través del Área de Secretaría en la dirección indicada en el apartado de Responsable del Tratamiento. Desde COL. OFICIAL DE BIOLOGOS COMUNIDAD MADRID (COBCM) ponemos el máximo empeño para cumplir con la normativa de protección de datos dado que es el activo más valioso para nosotros. No obstante, le informamos que en caso de que usted entienda que sus derechos se han visto menoscabados, puede escribir a nuestro Delegado de Protección de Datos a cobcm@cobcm.net o subsidiariamente presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).
 - **Información adicional:** puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en nuestra página web: <https://cobcm.net/>, o solicitando más información en nuestra oficina sita en la dirección indicada en el apartado “Responsable del Tratamiento”.

Fecha y firma del interesado: