



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Bienestar Social y Sanidad.
Secretaría Técnica

ANEXO I

Modelo de solicitud para la inscripción en el Libro Registro de Médicos Tanatólogos

APELLIDOS

NOMBRE

DNI N° DE COLEGIADO

TITULO UNIVERSITARIO EXPEDIDO
.....
.....

Dirección

Teléfono de contacto

Correo electrónico

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD

- Documento Nacional de Identidad.
- Título de Licenciado en Medicina y Cirugía.
- Certificado de colegiación en el correspondiente Colegio Profesional.
- Título de Funcionario de Carrera del Cuerpo de Médicos Forenses, en caso de poseerlo.
- Último recibo del Impuesto de Actividades Económicas, en su caso.

Por medio de la presente solicitud el arriba infraescrito solicita que se proceda a la inscripción de sus datos personales en el Libro Registro de Médicos Tanatólogos al que se refiere el artículo 23 del Decreto 2263/1974 de 20 de Julio. por el que se aprueba el Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria(B.O.E nº 197, de 17 de agosto de 1974)

PROTECCION DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. 14-12-1999), de protección de Datos de Carácter Personal, y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE del 19 de enero de 2008), se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero del que es titular la CAM. Sus datos serán empleados solamente para atender su solicitud sobre el Área a la que se dirige y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente, salvo los previstos en el RD 1559/2011.. Respecto a los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 ante la CAM.

En Melilla a,

Firma