

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CENTROS DEL
COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE BARCELONA**

CONSULTORIO CLÍNICA HOSPITAL CENTRO DE REFERENCIA

Nombre del centro: _____

Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Localidad: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____ Horario: _____

Servicios: _____

(Servicio de urgencias, servicio 24 horas, servicio a domicilio, servicio de ambulancia)

Otros servicios: _____

(Peluquería, tienda de alimentación y accesorios de animales)

Titular o titulares del centro:

_____ núm.col* _____

_____ núm.col* _____

Director/a Facultativo/a:

_____ núm.col _____

_____ núm.col _____

_____ núm.col _____

Veterinarios/as

adscritos/as:

_____ núm.col _____

* En caso de ser veterinarios/as colegiados/as

Infraestructura y servicios:

SÍ NO

- | | | |
|---|--|--|
| - Agua potable fría y caliente..... | | |
| - Baño y lavabo..... | | |
| - Sala de recepción o espera..... | | |
| - Sala de consulta (especificar el número en caso de hospital) núm: | | |
| - Material médico y quirúrgico..... | | |
| - Equipo para esterilización del material | | |
| - Frigorífico | | |
| - Microscopio..... | | |
| - Termómetro..... | | |
| - Fonendoscopio..... | | |
| - Ambú y traqueotubos..... | | |
| - Lector de microchip..... | | |
| - Prequirófano..... | | |
| - Sala de operaciones..... | | |
| - Instalación de radiodiagnóstico legalizada propia | | |
| - Instalación de radiodiagnóstico concertada | | |
| - Laboratorio..... | | |
| - Equipamiento de laboratorio de bioquímica y hematológico propio..... | | |
| - Equipamiento de laboratorio de bioquímica y hematológico concertado | | |
| - Sala de personal | | |
| - Sala de aislamiento (especificar número de jaulas) n. | | |
| - Sala de hospitalización (especificar número de jaulas) n. | | |
| - Equipamiento mínimo de ecógrafo | | |
| - Equipamiento mínimo de electrocardiógrafo..... | | |
| - Superficie total m2 | | |

Mediante este documento declaro que los datos facilitados y los documentos aportados son ciertos y se corresponden con la realidad, asumiendo cualquier responsabilidad por la inexactitud de los mismos, y que conozco y acepto el Reglamento para el ejercicio profesional de animales de compañía del CGCVE del 11 de julio del 2015.

En _____, a _____ de _____ de 20_____.

DIRECTOR/A FACULTATIVO/A

EL/LA PROPIETARIO/A
(Si es otro)

Firma

Firma

A esta solicitud hay que añadir el plano del local, la distribución indicando los m², instalaciones y mobiliario.

SR/A PRESIDENTE/A DEL COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE BARCELONA

DIRECTOR/A FACULTATIVO/VA: FUNCIONES Y OBLIGACIONES.

Vigilar que las actividades propias de la clínica veterinaria de animales de compañía se lleven a cabo exclusivamente por personas veterinarias colegiadas ejercientes.

Custodiar la documentación oficial, velar para su correcto uso, proceder a la justificación de su utilización y responsabilizarse de su entrega al veterinario que lo sustituya en su lugar en caso de cese.

Garantizar la veracidad de la información comercial que realiza el establecimiento (datos en las placas de las puertas de las clínicas, cabeceras de cartas o recetas, anuncios de prensa, etc.), para proteger los intereses de los consumidores.

Velar para que el establecimiento disponga de los procedimientos de trabajo y de los medios que faciliten y posibiliten, a los veterinarios adscritos, al cumplimiento del presente Reglamento.

Inscribir el centro al Registro de Centros del COVB o comunicar todas las modificaciones que se produzcan.

*En caso de cese, comunicarlo al Colegio en el período **máximo de un mes** conjuntamente con la persona titular del centro.*



INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO EN PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA con CIF Q0871001D y domicilio social sito en REPUBLICA ARGENTINA 25 08023, BARCELONA, con la finalidad de poder gestionar las condiciones y ventajas de ser colegiado. En cumplimiento con la normativa vigente, COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido.

Adicionalmente, COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que será necesario el tratamiento de sus datos de infracciones penales o administrativas.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico covb@covb.cat.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Asimismo y de acuerdo con lo establecido en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, en su artículo 21, solicitamos también su consentimiento expreso para enviarle comunicaciones informativas por correo electrónico o por cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente.

- He leído y acepto recibir comunicaciones informativas de COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA.
- He leído y no acepto recibir comunicaciones informativas de COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA.

Asimismo, le informamos que podrá revocar en cualquier momento el consentimiento prestado a la recepción de comunicaciones informativas enviando un e-mail a la dirección de correo electrónico: covb@covb.cat.

En último lugar, COL.LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.

Nombre y apellidos:
DNI:
Firma: