

## AL COL·LEGI DE METGES DE GIRONA

---

Dr. / Dra. ....,  
col·legiat/da al COMG, amb nº ..... i NIF ..... amb adreça  
professional a ..... i els següents telèfons  
professionals..... i ....., a aquest Col·legi m'adreço i

### SOL·LICITO

Ser inclòs al llistat de pèrits del Col·legi Oficial de Metges de Girona com a  
..... i especialista en ....., per exercir als  
següents partits judicials de la província de Girona: .....

Així mateix declaro:

- Que compleixo tots els requisits per a exercir com a pèrit, tant judicial com no judicial.
- Que he estat informat, atès el caràcter voluntari de la inclusió a la llista de pèrits, de les condicions que regulen aquestes llistes, tant la de la Llei d'Enjudiciament Civil com la de l'Ordre JUS/419/2009 (supòsit d'ofici de l'ordre penal i de la Justícia gratuïta). En aquest sentit, conec i accepto que només per les causes legalment establertes puc excusar el meu nomenament i que, en cas de reiteració, puc ser-ne exclòs, sens perjudici de les mesures que pugui prendre el jutjat (multes de fins a 600 € i, en cas de reiteració, el jutge o magistrat podria deduir testimoni a Fiscalia per desobediència a l'autoritat judicial)

Girona, ..... de ..... de 201...

.....

PROTECCIÓ DE DADES: Amb la finalitat de donar compliment al Reglament (UE) 2016/679 General de Protecció de Dades, posem a la seva disposició la següent informació:

El responsable del tractament de les seves dades és Col·legi Oficial de Metges de Girona, amb CIF: Q1766001J i domicili a C/ Albareda, 3-5, Girona 17004. En Col·legi Oficial de Metges de Girona tractem la informació que ens faciliten les persones interessades per tal de dur a terme la seva inscripció i gestió en les llistes de pèrits judicials.

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no es sol·liciti la seva supressió per l'interessat i, en tot cas, durant els terminis de temps establerts a la normativa legal vigent. La base legal per al tractament de les seves dades és el consentiment de l'interessat atorgat al final d'aquest document.

Les dades facilitades podran ser comunicades a Organismes Públics i Òrgans Judicials per a la prestació dels serveis que el Col·legi ofereix i dels que vostè vol formar part.

Qualsevol persona té dret a obtenir confirmació sobre si a Col·legi Oficial de Metges de Girona estem tractant dades personals que els concerneixin, o no. Les persones interessades tenen dret a accedir a les seves dades personals, així com a sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si escau, sol·licitar la seva supressió quan, entre d'altres motius, les dades ja no siguin necessàries per als fins pels quals van ser recollides. En determinades circumstàncies, els interessats podran sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades, en aquest cas únicament els conservarem per a l'exercici o la defensa de reclamacions. En determinades circumstàncies i per motius relacionats amb la seva situació particular, els interessats podran oposar-se al tractament de les seves dades. Col·legi Oficial de Metges de Girona deixarà de tractar les dades, excepte per motius legítims imperiosos, o l'exercici o la defensa de possibles reclamacions.

Jo, \_\_\_\_\_, major d'edat, amb DNI \_\_\_\_\_, atorgo el meu consentiment al tractament de les meves dades i a les dades de les quals soc responsable en els termes de la present sol·licitud.

Data:

Signatura: