

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE BI 9J 5G 7F 989B7=5@9G 89 5779GC

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con nº de colegiado \_\_\_\_\_  
28 \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, código  
postal \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y  
provisto de D.N.I. / N.I.E. \_\_\_\_\_, **SOLICITO unas NUEVAS credenciales de  
acceso** para la Web del ICOMEM como colegiado en el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid.

La dirección de correo electrónico donde deseo me envíen el nuevo password para acceder a  
la Web, es la siguiente (escribir en mayúsculas): \_\_\_\_\_

Y para que así conste, firmo la presente en Madrid, a \_\_\_\_\_ .

**Firma:**

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE MADRID  
Dpto. Sistemas e Informática – <http://www.icomem.es>

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero general de colegiados (COMM), cuya finalidad está descrita en las leyes de colegios profesionales, sin que se prevean cesiones distintas a las ya previstas en la Ley. Este fichero se encuentra inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos. El responsable del fichero es el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en su caso, ante la propia corporación, Colegiaciones, calle Santa Isabel, nº 51 (28012 - Madrid), (art. 5, 15/1999).