



Pegar una
fotografía
reciente

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

PARA FORMALIZAR SU ADMISIÓN, DEBE ENVIAR ESTA SOLICITUD CUMPLIMENTADA, JUNTO CON:

- FOTOCOPIA DEL **DNI**, PASAPORTE O NIE.
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL **TÍTULO OFICIAL DE NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA**, DEL RESGUARDO DE HABER ABONADO LOS DERECHOS DEL TÍTULO O DE DOCUMENTO OFICIAL QUE ASIMILE LA TITULACIÓN EXTRANJERA AL TÍTULO OFICIAL DE NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA. PARA ASOCIADOS Y ASOCIADAS DE CODNA, NO SERÁ NECESARIO EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO, EXCEPTO PARA AQUELLOS/ AS QUE LO FUESEN EN CALIDAD DE ESTUDIANTES.
- FOTOCOPIA DEL **RECIBO ACREDITATIVO DEL PAGO DE LAS TASAS DEL COLEGIO** EN CONCEPTO DE **INSCRIPCIÓN**, MEDIANTE INGRESO BANCARIO EN EL Nº DE CUENTA: **ES47 2085 5211120331809905**
- **PARA EJERCIENTES:** ACREDITACIÓN DE DOMICILIO FISCAL EN EL ÁMBITO DE ARAGÓN MEDIANTE DOCUMENTO VÁLIDO EN DERECHO, COMO: CERTIFICADOS DE EMPRESA, RECIBO PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL, ALTA CENSAL EN AGENCIA TRIBUTARIA, INFORME DE VIDA LABORAL, NÓMINA O CONTRATO,
- **PARA NO EJERCIENTES:** CERTIFICADO DE RESIDENCIA EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN (EN CASO DE TENER EL DOMICILIO DEL DNI, PASAPORTE O NIE EN UNA LOCALIDAD NO PERTENECIENTE A LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN)
- **DECLARACIÓN JURADA** EN LA QUE SE AFIRME **NO ESTAR INHABILITADO/A, NI SUSPENDIDO/A**, PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE DIETISTA-NUTRICIONISTA, POR SENTENCIA JUDICIAL FIRME O POR SANCIÓN DISCIPLINARIA EN OTRO COLEGIO PROFESIONAL. (**MODELO 1**)
- **EN CASO DE HABER ESTADO COLEGIADO/A CON ANTERIORIDAD** EN ÉSTE O EN OTRO COLEGIO OFICIAL/ PROFESIONAL, **DECLARACIÓN JURADA DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES** CON LOS MISMOS. (**MODELO 2**)
- **EN CASO DE HABER MARCADO LA OPCIÓN DE COLEGIADO/A NO EJERCIENTE, DECLARACIÓN JURADA DE ENCONTRARSE EN ESA SITUACIÓN.** (**MODELO 3**)
- SI ESTÁ INTERESADO EN LA **BOLSA DE TRABAJO**, DEBERÁ APORTAR LA SOLICITUD ANEXADA DE INCORPORACIÓN A LA BOLSA DE TRABAJO, CUMPLIMENTADA Y UN **CV ACTUALIZADO.**

PUEDE ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

COLEGIO PROFESIONAL DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE ARAGÓN (CPDNA)
Pº GRAN VÍA Nº25, ENTLO DCHA; 50006 ZARAGOZA

**LOS ESPACIOS SOMBRADOS SERÁN RELLENADOS POR EL COLEGIO
LA JUNTA DIRECTIVA RESOLVERÁ SU ADMISIÓN EN LA PRIMERA REUNIÓN QUE SE CELEBRE, POSTERIOR A LA
FECHA DE RECEPCIÓN DE SU SOLICITUD**

NUMERO DE COLEGIADO

FECHA DE ALTA

DATOS PERSONALES¹

APELLIDOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>	NUM. <input type="text"/> PISO <input type="text"/> PUERTA <input type="text"/>
CÓDIGO	<input type="text"/>	POBLACIÓN <input type="text"/>
TELÉFONOS	<input type="text"/>	E-CORREO <input type="text"/>

SOLICITUD DE ADMISIÓN

EJERCIENTE (ÁMBITO NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y/O ALIMENTACIÓN)

NO EJERCIENTE²

¹ Es obligatorio informar al Colegio de los posibles cambios que se produzcan en sus datos personales y profesionales en un período no superior a sesenta días desde el momento del cambio.

² Si marca esta opción es obligatoria la cumplimentación de la declaración Modelo 3.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA BOLSA DE TRABAJO

**Colegio Profesional de
Dietistas-Nutricionistas
de Aragón**



Pegar una
fotografía reciente

DATOS DE CONTACTO

APELLIDOS

NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN NUM. PISO PUERTA

CÓDIGO POBLACIÓN

TELÉFONOS E-CORREO

DATOS PROFESIONALES

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

EN PARO TRABAJADOR POR CUENTA AJENA TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA

OTRAS MODALIDADES (INDICAR)

TIPO DE ACTIVIDAD ACTUAL

HOSPITALARIA Y/O A. PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA ALIMENTARIA	<input type="checkbox"/>	DOCENCIA	<input type="checkbox"/>
CONSULTA PRIVADA	<input type="checkbox"/>	RESTAURACIÓN COLECTIVA	<input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/>
S. PÚBLICA Y N. COMUNITARIA	<input type="checkbox"/>	SOCIO SANITARIA	<input type="checkbox"/>	OTRAS (INDICAR)	<input type="checkbox"/>

TIPO DE ACTIVIDAD DESEADA

	(ORDEN DE PREFERENCIA)									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
HOSPITALARIA Y/O ATENCIÓN PRIMARIA										
CONSULTA PRIVADA										
SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN COMUNITARIA										
INDUSTRIA ALIMENTARIA										
RESTAURACIÓN COLECTIVA										
SOCIO SANITARIA										
DOCENCIA										
INVESTIGACIÓN										
OTRAS (INDICAR)										

OTROS DATOS

IDIOMAS	BAJO	MEDIO	ALTO	INFORMÁTICA	BAJO	MEDIO	ALTO
	CATALÁN					WORD	
INGLÉS				EXCEL			
ALEMÁN				ACCESS			
FRANCÉS				POWERPOINT			
OTROS				SPSS			
				INTERNET			

CARNET DE CONDUCIR	Sí	No	VEHÍCULO PROPIO	Sí	No	DISP. PARA VIAJAR	Sí	No
--------------------	----	----	-----------------	----	----	-------------------	----	----

D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)

EN _____ , A _____ DE _____ DE _____

TATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Los datos personales proporcionados al Colegio Profesional de Dietistas y Nutricionistas de Aragón son tratados cumpliendo con las exigencias del 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.

Así mismo, garantizamos que los datos personales son tratados de manera lícita, leal y transparente, y son recogidos con fines determinados, explícitos y legítimos, manteniéndose limitados a dichos fines y actualizados si fuera necesario. No se permitirá la identificación de los interesados durante más tiempo del necesario y se garantizará su seguridad mediante las medidas técnicas y organizativas adecuadas.

¿Quién es responsable de sus datos personales?

Nombre: Colegio Profesional de Dietistas y Nutricionistas de Aragón.

NIF. G699223117

Dirección: Paseo Gran Vía 25, entresuelo derecha, 50006, ZARAGOZA

Teléfono: 976231714

E-mail: secretaria@dietistasnutricionistasaragon.es

Página web: <http://www.dietistasnutricionistasaragon.es/>

Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: dpo.cpdna@portalartico.es

¿Para qué tratamos sus datos y qué nos permite hacerlo? ¿Por qué podemos tratar sus datos?

Podemos tratar sus datos legitimados, según la finalidad, por el consentimiento del interesado, por el interés legítimo del Colegio basado en la relación contractual que vincula al CPDNA y a sus colegiados, o por el cumplimiento de una obligación legal.

Estos datos se utilizan con el fin de:

- Gestionar su alta como colegiado y realizar la gestión y control colegial, así como todas las funciones que nos corresponden como Colegio Profesional.
- Gestionar el alta en el seguro de Responsabilidad Civil Profesional de la Agrupación Mutual Aseguradora (AMA).

- El envío de publicaciones y comunicaciones comerciales e informativas sobre las actividades, eventos y cursos formativos que ofrece el Colegio por vía electrónica a sus colegiados. En el momento de la recogida de los datos el interesado podrá oponerse a través de la casilla correspondiente.
- En su caso, gestionar su solicitud para la incorporación a la bolsa de trabajo del CPDNA, remitirle información actualizada sobre ofertas, demandas de empleo y cursos formativos, inclusive por medios electrónicos.
- Comunicar los datos necesarios al Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas - Nutricionistas en relación con finalidades estrictamente relacionadas con la actividad colegial. Con el consentimiento expreso del interesado, el Consejo podrá además utilizar los datos de contacto para comunicarse por correo electrónico en relación con la organización de actividades y servicios comunes de interés para los colegiados, de carácter profesional, formativo, cultural, etc.
- Facilitar a los Tribunales la relación de colegiados que pudiera ser requerida para intervenir como peritos en asuntos judiciales o designarlos por si mismos según proceda. Siempre actuaremos legitimados por el cumplimiento de una obligación legal o requerimiento judicial en estos casos.
- Gestionar y mantener la Ventanilla Única para realizar todos los trámites de la Ley 17/2009, de 23 de noviembre, entre ellos, la colegiación, su ejercicio y su baja en el Colegio, y la expedición de visados.
- Recoger los datos que sean necesarios para que el colegiado pueda participar en los cursos de formación siempre y cuando previamente nos haya dado expresamente su consentimiento a través del formulario correspondiente.

¿A quién proporcionamos sus datos?

Sus datos serán comunicados al Consejo General para las finalidades directamente relacionadas con la actividad colegial, y en las condiciones establecidas en la legislación vigente, concretamente en la Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales.

Igualmente, para la gestión del seguro de responsabilidad civil sus datos podrán ser comunicados a compañías aseguradoras y corredurías de seguros.

Para cualquier otra comunicación solicitaremos su consentimiento expreso en el momento de la recogida de los datos.

Por último, podemos comunicar los datos personales a terceros proveedores encargados del tratamiento, con la única finalidad de que nos presten determinados servicios siguiendo nuestras instrucciones sin

utilizar los datos para sus propias finalidades y con objeto de llevar a cabo las actividades que nos son propias, o a las administraciones públicas competentes en cumplimiento de obligaciones legales.

¿Cuánto tiempo conservamos sus datos?

Por regla general los datos serán conservados mientras sean compatibles con la finalidad con la que fueron recogidos, en cumplimiento de obligaciones legales de conservación y mientras puedan derivarse responsabilidades por el tratamiento para después ser suprimidos.

¿Cuáles son sus derechos?

Usted podrá:

1. Obtener más información
2. Retirar su consentimiento cuando lo hubiera prestado para un tratamiento determinado
3. Dejar de recibir nuestras comunicaciones de carácter comercial
4. Ejercer sus derechos de:
 - Acceso, o conocer que datos personales tratamos de usted;
 - Rectificación, o corregir datos personales incorrectos o inexactos;
 - Supresión, o a eliminar los datos personales que tenemos de usted que no estemos obligados legalmente a conservar;
 - Oposición, o a que dejemos de tratar sus datos personales con una finalidad concreta;
 - Limitación, o a restringir el tratamiento que realizamos;
 - Portabilidad, o a que le proporcionemos los datos personales que obran en nuestro poder;

Puede obtener más información y ejercer los derechos que le otorga la normativa de protección de datos sobre los datos de carácter personal presentando una copia de un documento identificativo (Sólo para el ejercicio de Derechos) en: COLEGIO PROFESIONAL DE DIETISTAS Y NUTRICIONISTAS DE ARAGÓN, Paseo Gran Vía 25, entresuelo derecha, 50006, ZARAGOZA. E-mail: secretaria@dietistasnutricionistasaragon.es

Puede encontrar más información sobre sus derechos o presentar una reclamación ante nuestro Delegado de Protección de Datos o ante la autoridad de control competente en la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.agpd.es> - C/ Jorge Juan, 6. 28001 – Madrid (901 100 099 - 912 663 517).

OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO:

SI () NO () Deseo recibir publicaciones y comunicaciones comerciales e informativas sobre las actividades, eventos y cursos formativos que ofrece el Colegio por vía electrónica a sus colegiados.

SI () NO () Deseo recibir publicaciones y comunicaciones del Consejo General de Dietistas y Nutricionistas de España sobre la organización de actividades y servicios comunes de interés para los colegiados, de carácter profesional, formativo, cultural, etc.

SI () NO () Estoy de acuerdo en que mis datos de identificación y contacto sean incluidos en el apartado público de “búsqueda de Dietistas y Nutricionistas de Aragón” de la página web del CPDNA.

BOLSA DE EMPLEO

SI () NO () Autorizo la comunicación de mis datos a las entidades privadas o particulares ofertantes de empleo que soliciten un perfil que se corresponda con el mío.

SI () NO () Autorizo al CPDNA para que me comunique las ofertas de trabajo o procesos de selección de los que tenga conocimiento incluso por medios electrónicos.



D/DÑA _____ MAYOR DE EDAD, CON DNI/NIF _____,
DOMICILIO EN LA POBLACIÓN DE _____, CALLE/AVENIDA/PLAZA
_____ Y TELÉFONOS _____, A LOS
EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN JURADA PARA LA ADMISIÓN EN EL COLEGIO PROFESIONAL DE
DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE ARAGÓN (CPDNA)

DECLARA BAJO JURAMENTO

NO ESTAR INHABILITADO O INHABILITADA, NI SUSPENDIDO O SUSPENDIDA, PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE
DIETISTA-NUTRICIONISTA, POR SENTENCIA JUDICIAL FIRME O POR SANCIÓN DISCIPLINARIA EN OTRO COLEGIO
PROFESIONAL. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIRIERAN DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, SE
COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE.

D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)

EN _____, A _____ DE _____ DE _____



D/DÑA _____ MAYOR DE EDAD, CON DNI/NIF _____,
DOMICILIO EN LA POBLACIÓN DE _____, CALLE/AVENIDA/PLAZA
_____ Y TELÉFONOS _____, A LOS
EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN JURADA PARA LA ADMISIÓN EN EL COLEGIO PROFESIONAL DE
DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE ARAGÓN (CPDNA)

DECLARA BAJO JURAMENTO

ESTAR AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES ANTE ESTE U OTROS COLEGIOS PROFESIONALES A LOS QUE HA
PERTECIDO HASTA EL DÍA DE HOY. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIERAN DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE ESTA
DECLARACIÓN, SE COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE.

D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)

EN _____, A _____ DE _____ DE _____

DECLARACIÓN (MODELO 3)

**Colegio Profesional de
Dietistas-Nutricionistas
de Aragón**



D/DÑA _____ MAYOR DE EDAD, CON DNI/NIF _____,
DOMICILIO EN LA POBLACIÓN DE _____, CALLE/AVENIDA/PLAZA
_____ Y TELÉFONOS _____, A LOS
EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN JURADA PARA LA ADMISIÓN EN EL COLEGIO PROFESIONAL DE
DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE ARAGÓN(CPDNA)

DECLARA BAJO JURAMENTO

NO ESTAR EJERCIENDO LA PROFESIÓN DE DIETISTA-NUTRICIONISTA NI CUALQUIER OTRO EMPLEO DEL ÁMBITO DE LA NUTRICIÓN HUMANA, DIETÉTICA Y ALIMENTACIÓN PARA LOS QUE CAPACITA SU FORMACIÓN ACADÉMICA EN ESTE CAMPO. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIRIERAN DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, SE COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE, POR LO QUE ASUME SU RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL EN CASO DE QUE SE DEMOSTRASE LO CONTRARIO. ASIMISMO, SE COMPROMETE A FACILITAR AL COLEGIO DE FORMA INMEDIATA, EL CAMBIO DE SITUACIÓN LABORAR PARA EJERCER LA PROFESIÓN.

D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)

EN _____, A _____ DE _____ DE _____

