



colegio oficial de dentistas
LAS PALMAS

BOLSA DE EMPLEO

Búsqueda de empleo

Impreso para la publicación, prórroga o cancelación de un anuncio de solicitud de empleo.
Los anuncios para el servicio de la Bolsa de empleo se publican en la Web colegial www.coelp.es

Envío de la solicitud. Trámite telemático preferente.

Cumplimente el formulario digitalmente insertando su firma mediante certificado electrónico reconocido y envíelo a info@coelp.es

Los impresos con firma manuscrita pueden ser enviados por de correo electrónico adjuntando, además, copia del DNI /NIE info@coelp.es

Datos del solicitante (Datos a cumplimentar obligatoriamente)

- Nombre * _____
- Apellidos * _____
- N.I.F./N.I.E* _____

Cumplimente la opción que proceda:

- Número de colegiado COELP * _____
- Dentista colegiado en otra provincia (indique provincia) _____
Número de colegiado * _____

Marque el trámite que proceda:

Publicación o modificación del anuncio
Ampliación del anuncio publicado
Cancelación del anuncio publicado antes de los 3 meses

Datos para la publicación del anuncio:

Dedicación preferente o área de experiencia destacada: _____

Años de ejercicio: _____

Isla/s en las que desea ejercer: _____

Información sobre disponibilidad: _____

Información sobre preferencia horaria: _____

Teléfono: _____

Mail*: _____



colegio oficial de dentistas
LAS PALMAS

Por medio del presente escrito declaro expresamente:

1. Que presto mi consentimiento para que mis datos sean tratados por el Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas, con la finalidad de ofrecer un servicio de gestión bolsa de empleo, para lo cual mis datos serán publicados en la zona pública de la página Web de dicha institución, por lo que podrán ser consultados por cualquier persona sin limitación.
2. Que he sido informado de que puedo ejercer determinados derechos sobre mi información personal, en concreto dispongo de los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición al tratamiento de la información concerniente mis datos personales. Para ejercerlos debo dirigirme por escrito al Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas, con domicilio de gestión en la calle Triana, 60, 2º, CP 35002 de Las Palmas de Gran Canaria, o bien a la dirección de correo electrónico dpd@coelp.es, adjuntando en todo caso copia de algún documento que acredite mi identidad como copia del DNI, e indicando con claridad el derecho que deseo ejercitar.
3. Ser conocedor de que el plazo de permanencia de cada publicación o modificación del anuncio en la página web del Colegio es de 3 meses desde la fecha de publicación procediendo el Colegio, una vez transcurrido el plazo indicado, a eliminar el anuncio de la página Web.
4. Información adicional sobre tratamiento de datos: www.coelp.es

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma