



ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD

PETICIÓN DE AUTORIZACIÓN A TÍTULO PERSONAL A MUTUALISTAS QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE MÉDICOS FORENSES JUBILADOS PARA PRESCRIBIR EN RECETAS OFICIALES DE LA MUTUALIDAD PARA USO PROPIO Y DE SUS BENEFICIARIOS Y BENEFICIARIAS

DATOS DE LA PERSONA MUTUALISTA		
Nº de Afiliación:		Nº de Colegiación:
Primer Apellido:		
Segundo Apellido:		
Nombre:		
Dirección:		
Código Postal:		Municipio:
Provincia:		
Tfno. fijo	Móvil:	MAIL:

Solicito la preceptiva autorización del Gerente de la Mutualidad General Judicial para prescribir en las recetas oficiales de MUGEJU para uso propio y de mis beneficiarios y beneficiarias que constan en mi documento de afiliación, en los términos y condiciones establecidos en el Resolución de MUGEJU sobre la autorización a mutualistas que tengan la condición de médicos forenses jubilados para prescribir en recetas oficiales de la mutualidad para uso propio y de sus beneficiarios y beneficiarias. Acompaño la siguiente documentación:

- Resolución acreditativa de declaración de la situación de jubilación.
- Certificado vigente acreditativo de colegiación en el Colegio Oficial de Médicos correspondiente.

Declaro expresamente que los datos consignados en esta petición son ciertos y que todos los documentos que la acompañan son originales o copias fieles de los documentos originales.

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA MUTUALISTA

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales facilitados serán tratados por MUGEJU con la finalidad de gestionar la solicitud efectuada.

El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el cumplimiento de la misión realizada en interés público y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e RGPD). Cesiones de datos previstas: A las unidades con responsabilidad en materia de SANIDAD de las distintas administraciones públicas y organismos públicos dependientes de ellas y al Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en virtud de lo dispuesto en el Capítulo V de la Ley 16/2003 de 28 de mayo de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.

Datos de contacto del Delegado/a de Protección de Datos:

C/ Fuencarral 45, 6ª, 28004 Madrid

Tels.: 91 586 03 00 91 586 09 22

Correo electrónico: mugeju.dpd@justicia.es mugeju@justicia.es