

FORMULARIO DE ALTA SOCIEDAD PROFESIONAL

INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR EL ALTA DE SOCIEDAD PROFESIONAL

Para que la Sociedad Profesional esté dada de alta en el Colegio Profesional de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad de Madrid, se debe enviar el presente **formulario**, cumplimentado, junto a una fotocopia del DNI, NIE, o Pasaporte, tanto de cada uno de los socios profesionales como de los administradores y fotocopia compulsada del resguardo del Registro Mercantil de la Sociedad Profesional. Además deberá entregarse fotocopia del título universitario o resguardo de la Diplomatura/Grado en Nutrición Humana y Dietética o Título Homologado de aquellos socios no colegiados en CODINMA. Se puede entregar la documentación por correo postal o de forma presencial a: **Colegio de Dietistas-Nutricionistas de Madrid, C/Diego de León, 47 (Centro de Negocios Melior). 28006 Madrid**

Tal y como prevé la Ley 25/2009, de 22 de diciembre, de modificación de diversas leyes para su adaptación a la Ley sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio, en el Capítulo III, Artículo 5; a través de la ventana única, las organizaciones colegiales ofrecerán la siguiente información, que deberá ser clara, inequívoca y gratuita: El acceso al registro de sociedades profesionales, que tendrá el contenido descrito en el artículo 8 de la Ley 2/2007, de 15 de marzo, de sociedades profesionales.

Los campos marcados con un asterisco* son OBLIGATORIOS.

DATOS DE LA SOCIEDAD PROFESIONAL

Los datos personales son los que exigen la Junta de Gobierno, y por tanto son obligatorios. Son confidenciales y sólo están accesibles al personal autorizado del Colegio. Estos datos sólo podrán ser utilizados por las personas autorizadas expresamente por el/la presidente/a, para finalidades relacionadas con **actividades y/o comunicaciones propias del Colegio**.

Nombre de la sociedad*:

Sección*:

C.I.F.*:

Objeto*:

Duración*:

Dirección*:

Código Postal*:

Población*:

Provincia*:

Notario*:

Nº Protocolo Escritura Constitución:

Fecha escritura:

/ /

Registro de*:

Folio*:

Tomo*:

Hoja*:

Fecha de registro en el Registro Mercantil*:

Colegio Profesional de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad de Madrid (CODINMA)

C/ Diego de León 47, 28006 Madrid

Tel: 918388573 / 654214820 secretaria@codinma.es

DATOS SOCIOS PROFESIONALES		
1	Nombre*:	Colegio Oficial al que pertenece*:
	Apellidos*:	Número de colegiado*:
	Si pertenece a otros Colegios oficiales indicar nombre del Colegio y número de colegiado	
2	Nombre*:	Colegio Oficial al que pertenece*:
	Apellidos*:	Número de colegiado*:
	Si pertenece a otros Colegios oficiales indicar nombre del Colegio y número de colegiado	
3	Nombre*:	Colegio Oficial al que pertenece*:
	Apellidos*:	Número de colegiado*:
	Si pertenece a otros Colegios oficiales indicar nombre del Colegio y número de colegiado	
4	Nombre*:	Colegio Oficial al que pertenece*:
	Apellidos*:	Número de colegiado*:
	Si pertenece a otros Colegios oficiales indicar nombre del Colegio y número de colegiado	
5	Nombre*:	Colegio Oficial al que pertenece*:
	Apellidos*:	Número de colegiado*:
	Si pertenece a otros Colegios oficiales indicar nombre del Colegio y número de colegiado	

Cualquier cambio de socios y administradores y cualquier modificación del contrato social serán igualmente objeto de inscripción en el Registro de Sociedades Profesionales.

Colegio Profesional de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad de Madrid (CODINMA)

C/ Diego de León 47, 28006 Madrid

Tel: 918388573 / 654214820 secretaria@codinma.es

DATOS ADMINISTRADORES	
1	Nombre*:
	Apellidos*:
2	Nombre*:
	Apellidos*:
3	Nombre*:
	Apellidos*:
4	Nombre*:
	Apellidos*:
5	Nombre*:
	Apellidos*:

La Sociedad Profesional con nombre:

EXPONE:

Que tiene el propósito de ejercer la profesión de Dietista-Nutricionista, y **SOLICITA*Darse de alta:**

Declaro bajo juramento/promesa que:

- Los anteriores datos son exactos y me comprometo a mantenerlos actualizados.
- Ninguno de los socios profesionales se encuentra en causa de incompatibilidad o de prohibición establecida en la ley.
- Ninguno de los socios profesionales se encuentra en situación de inhabilitación profesional.
- Ninguno de los socios profesionales se encuentra incapacitado/a.
- Ninguno de los socios profesionales ha sido expulsado/a de otro Colegio de D-N (sin haber sido rehabilitado/a) ni está sancionado/a de suspensión.
- Ninguno de los socios profesionales se encuentra cumpliendo condena por delito doloso.
- Los socios profesionales seguirán una formación continuada.
- Los socios profesionales pagarán, mediante un seguro o garantía equivalente, los riesgos que puedan incurrir a causa del ejercicio de la profesión.
- Los socios profesionales mantendrán el secreto profesional.
- Los socios profesionales pondrán en conocimiento del Colegio los actos de intrusismo y las actuaciones profesionales irregulares de que tenga conocimiento.
- Los socios profesionales ejercerán la profesión de Dietista-Nutricionista con libertad e independencia, sirviendo a los intereses de los destinatarios y de la sociedad, de acuerdo con la capacidad y la habilidad que determina la buena práctica profesional y cumpliendo las normas deontológicas (en caso de ejercer como DN).
- La Sociedad Profesional se da por enterada que el Colegio se reserva efectuar las comprobaciones necesarias respecto a la certeza de la información y a la autenticidad de los documentos y de los extremos que considere oportuno, comprometiéndome a facilitar su colaboración y autorizando al Colegio a efectuar las gestiones adecuadas para dichas comprobaciones.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se pone en su conocimiento que los datos de carácter personal que se solicitan al presente formulario se incluirán en una base de datos titularidad del Colegio de Dietistas-Nutricionistas de Madrid; autorizando usted de forma expresa e interesada su tratamiento por parte de esta entidad. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le reconoce la referida ley, podrá dirigir la correspondiente carta mediante correo postal a la dirección del Colegio en la C/ Diego de León, 47, 28006 de Madrid o mediante comunicación a la dirección electrónica secretaria@codinma.es

Asimismo, y para el ejercicio de los referidos derechos, dispone de los preceptivos formularios en la sede del Colegio de Dietistas-Nutricionistas de Madrid, situada en la C/Diego de León, 47, 28006 de Madrid

La finalidad es poder facilitar a las personas colegiadas y las Sociedades profesionales inscritas los servicios que presta el Colegio y desarrollar las relaciones que las unen y el cumplimiento de las funciones y tareas que la Ley y los Estatutos asignan al Colegio. Se cederán los datos a terceros en los supuestos en que sea preceptivo conforme a la normativa aplicable.

En caso de querer darse de baja, deberá rellenar la "Hoja de solicitud de baja", acreditando su identidad y devolviendo el carnet oportuno.

Tanto para darse de alta en el Colegio de Dietistas-Nutricionistas como para darse de baja, es imprescindible hacer llegar el formulario correspondiente debidamente cumplimentado y con firma original, bien personalmente, bien por envío por correo postal.

Formulario de baja disponible en: info@codinma.es

Colegio Profesional de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad de Madrid (CODINMA)

C/ Diego de León 47, 28006 Madrid

Tel: 918388573 / 654214820 secretaria@codinma.es

Asimismo, y de acuerdo con la normativa de protección de datos y de la Ley Orgánica 1/1982, de protección civil del derecho de honor, a la intimidad personal y familiar ya la propia imagen*,

Presto mi consentimiento expreso a favor del Colegio de Dietistas-Nutricionistas, con carácter indefinido y que podrá ser revocado en cualquier momento mediante solicitud escrita:

La captación de la mi imagen

La posterior difusión de esta imagen en web, revistas, publicaciones, exposiciones o cualquier otro medio por parte de la entidad autorizada.

No autorizo al Colegio de Dietistas-Nutricionistas a captar y publicar mi imagen en ningún medio.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del solicitante	Firma/Sello del CODINMA
-----------------------	-------------------------