Hospital Veterinario universidad de león

HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA ESTANCIAS DOCENTES EN EL HOSPITAL VETERINARIO DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN

Nombre y Apellidos:

DNI / Pasaporte: Nacionalidad:

Código postal: Ciudad/País:

Domicilio:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto durante la estancia:

Duración de la estancia:

Motivo:

☐ Veterinario
☐ Estudiante (Universidad de procedencia):

- El abajo firmante declara disponer de cobertura médica personal y conocer los riesgos inherentes a la actividad veterinaria y al manejo de animales, eximiendo a la Universidad de León de toda responsabilidad en caso de accidente durante la estancia en el Hospital veterinario.
- El abajo firmante declara que no realizará ninguna actividad clínica con pacientes por iniciativa propia, sin supervisión o autorización expresa de un veterinario del Hospital veterinario.
- El abajo firmante declara haber recibido y leído la hoja con las normas que debe seguir durante su estancia y se compromete a respetar los horarios y turnos de guardia establecidos.

Y para que así conste, firma la presente en León, en fecha

Firma

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, le informamos que los datos que nos facilite se incluirán en un fichero del cual es titular la Universidad de León, y que se utilizará en los términos previstos en la Resolución de la Universidad de León del 07-03-14 (BOCyL del 20-03-14). Usted tiene derecho a acceder a la información recopilada y rectificarla y/o cancelarla, así como a oponerse a su tramitación enviando un fax, correo electrónico o postal a la Secretaría General de la Universidad de León, indicando claramente su nombre, apellidos y dirección.