

FICHA DE INSCRIPCIÓN CODINUCAN

PAGO DE TASA DE INSCRIPCIÓN

INGRESO DE 50 EUROS (EXAULMNOS DE UNVERSIDAD EUROPEA DEL ATLANTICO 25 EUROS) EN NÚMERO DE CUENTA ES57 0081 7140 0500 0181 4184, COMO CONCEPTO PONER EL NOMBRE Y DOS APELLIDOS

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

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

- RESGUARDO DE PAGO DE TASA DE INSCRIPCIÓN
- 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.
- EN CASO DE HABER ESTADO ASOCIADO CON ANTERIORIDAD EN ÉSTE O EN OTRA ASOCIACIÓN O COLEGIO OFICIAL, DECLARACIÓN JURADA DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES CON LOS MISMOS. (MODELO 2)
- FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET

ADICIONAL PARA EJERCIENTES:

ACREDITACIÓN DE DOMICILIO PROFESIONAL PRINCIPAL MEDIANTE DOCUMENTO VÁLIDO EN DERECHO:

- ◆ SI ES AUTÓNOMO, EMPRESARIO O PROFESIONAL LIBERAL, EL ALTA DE HACIENDA, ES DECIR, LA DECLARACIÓN CENSAL.
- ◆ SI EXISTE UN CONTRATO LABORAL POR CUENTA AJENA, COPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO O ÚLTIMA NÓMINA.
- ◆ 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)

ADICIONAL PARA NO EJERCIENTES:

DECLARACIÓN JURADA DE ENCONTRARSE EN ESA SITUACIÓN. (MODELO 3).

DEBE ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

DIRECCION
COLEGIO PROFESIONAL DE DIETISTAS NUTRICIONISTAS DE CANTABRIA
(CODINUCAN)
C/VARGAS 47 Esc. IZDA PISO 3º PUERTA 3, CP 39010 SANTANDER

LOS ESPACIOS SOMBREADOS SERÁN CUMPLIMENTADOS POR LA JUNTA DE ADINCAN. ÉSTA RESOLVERÁ SU ADMISIÓN EN LA PRIMERA REUNIÓN QUE SE CELEBRE, POSTERIOR A LA FECHA DE RECEPCIÓN DE SU SOLICITUD



SOLICITUD DE ADMISIÓN N°	SOCIO/ A N°	FECHA DE INICIO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS NOMBRE

DIRECCIÓN NUM. PISO

CÓDIGO POBLACIÓN

TELÉFONOS E-MAIL

LUGAR DE NACIMIENTO FECHA NAC.

DATOS ACADÉMICOS

A) TITULACIÓN UNIVERSITARIA MÁXIMA ESPECÍFICA DE NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA

ESTUDIOS REALIZADOS Y CENTRO	AÑO DE INICIO Y FINAL	

B) CURSOS ESPECÍFICOS DE NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA

CURSO REALIZADO Y CENTRO	HORAS

C) IDIOMAS

EUSKERA	N. BAJO	<input type="text"/>	N. MEDIO	<input type="text"/>	N. ALTO	<input type="text"/>
CATALÁN	N. BAJO	<input type="text"/>	N. MEDIO	<input type="text"/>	N. ALTO	<input type="text"/>
INGLÉS	N. BAJO	<input type="text"/>	N. MEDIO	<input type="text"/>	N. ALTO	<input type="text"/>
FRANCÉS	N. BAJO	<input type="text"/>	N. MEDIO	<input type="text"/>	N. ALTO	<input type="text"/>
ALEMÁN	N. BAJO	<input type="text"/>	N. MEDIO	<input type="text"/>	N. ALTO	<input type="text"/>

SOLICITUD DE ADMISIÓN

EJERCIENTE (ÁMBITO NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y/O ALIMENTACIÓN) NO EJERCIENTE

DATOS PROFESIONALES

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL PARADO/A ESTUDIANTE¹ CON TRABAJO

EMPRESA O ENTIDAD	FUNCIÓN	AÑO DE INICIO Y FINAL	



CODINUCAN
Colegio Profesional de Dietistas-
Nutricionistas de Cantabria

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

APELLIDOS NOMBRE

DNI

BANCO O CAJA

IBAN ENTIDAD OFICINA DC
NÚMERO DE CUENTA

RELLENAR SÓLO UNA CIFRA POR CASILLA

FIRMA AUTORIZANDO A RETIRARSE LAS CANTIDADES QUE SE APRUEBEN MEDIANTE ASAMBLEA GENERAL²

**CUOTAS: 195 € ANUALES
(En 3 giros, Enero-Mayo-Septiembre de 65 Euros cada uno de ellos)**

IMPORTANTE

- ¹ Una vez finalizados los estudios deberán comunicarlo a la asociación enviando fotocopia compulsada del título o del resguardo de haber abonado los derechos del título.
- ² La ausencia de firma implica la NO ACEPTACIÓN de su solicitud

En _____, a _____ de _____ de _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informa que los datos que usted facilita en este "Formulario de inscripción", quedarán incorporados en los ficheros automatizados de ADINCAN, cuya finalidad es la de gestionar sus datos de colegiación y proporcionar información relacionada en el campo profesional de la Nutrición, Dietética y Alimentación. Los datos facilitados serán tratados de forma totalmente confidencial y, según todas las medidas de seguridad establecidas por la Ley, con el fin de evitar accesos y tratamientos no autorizados. Los datos facilitados no serán utilizados para otros usos que no sean estrictamente los relacionados con la Nutrición, Dietética y Alimentación, favoreciendo de dichos servicios a los asociados de ADINCAN.

NO DESEO que mis datos sean facilitados a CODINUCAN y, por tanto, NO DESEO recibir información de la Asociación/ Colegio Profesional.

Adicionalmente, sus datos personales serán incorporados a un fichero "Dietistas-Nutricionistas", con la finalidad de gestionar su alta como Dietista-Nutricionista en el Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas Nutricionistas y poder beneficiarse de los servicios que presta el Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas Nutricionistas, así como remitirle comunicaciones informativas y comerciales, inclusive por medios electrónicos. En caso de no querer recibir información del Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas Nutricionistas, señale la siguiente casilla:

NO DESEO que mis datos sean facilitados al Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas Nutricionistas y, por tanto, NO DESEO recibir información del Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas Nutricionistas.

Con la finalidad de mantener actualizados los datos, el interesado deberá comunicar cualquier cambio que se produzca sobre los mismos. En cualquier caso podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley dirigiéndose a Fundación Española de Dietistas-Nutricionistas -Responsable de Protección de Datos- C/ Consejo de Ciento 314, Principal B, 08007 de Barcelona, junto a una copia de su DNI; y a la Asociación de Dietistas-Nutricionistas de Cantabria -Responsable de Protección de Datos- C/ Augusto G. Linares 8, bajo, 39005 de Santander, junto a una copia de su DNI; y al Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas Nutricionistas- Responsable de Protección de Datos- Edificio Géminis Center, Avda. Cortes Valencianas, 39, 46015 de Valencia junto a una copia de su DNI.

Nota informativa:

El 9 de diciembre de 2016 la Fundación Española de Dietistas-Nutricionistas (FED-N), Voz Científica del Consejo General de Dietistas-Nutricionistas de España (CGD-NE), se convierte en la Academia Española de Nutrición y Dietética, si desea conocer sus servicios, procedimiento de alta y cuota de inscripción (Por ser miembro de ADINCAN tiene un 50% de descuento en la cuota), acceda a: <http://www.academianutricionydietetica.org/>

****Los formularios sin firma SON NULOS.**

Apreciado Dietista – Nutricionista:

A través de la presente nota, además de daros la bienvenida a CODINUCAN y daros las gracias por participar con nosotros y hacer que cada vez seamos un colectivo más numeroso y necesario, queremos daros información sobre el Seguro de Responsabilidad Civil del que disponemos como profesionales de la Nutrición.

Desde el Pleno del CGDNE queremos recordar que el Seguro de Responsabilidad Civil es necesario para todos los profesionales que ejercen la profesión de Dietista – Nutricionista, ya sea en la consulta, en hospitales, en restauración colectiva, en salud pública, impartiendo docencia, en la investigación, en la industria, en la empresa... De hecho, la ley contempla que pese a que la empresa para la que se pueda estar trabajando pueda responder ante los accidentes o siniestros que se puedan provocar a terceros, también se podrán reclamar responsabilidades a los profesionales directamente afectados, ya sean profesionales autónomos o que trabajen contratados o subcontratados para otras empresas públicas o privadas.

Por ello, tenemos el placer de informarte que tras muchas negociaciones se consiguió que una Aseguradora nos confeccione un Seguro de Responsabilidad Civil Profesional Colectivo específico para Dietistas – Nutricionistas con una cobertura actual de 700.000 euros. El coste de este seguro, tras las últimas negociaciones por parte del CGDNE, es de 81 euros al año durante este 2017.

Si deseas contratar el SRC **ALTA ON-LINE**: <http://d-n.esbroker.es/¿Quieres saber más sobre este seguro?> **GRUP GALILEA: 93.4145151 LLUCH & JUELICH: 971.135130***
http://www.codnib.es/attachments/048_049_FAQ_SRC.pdf

No te arriesgues innecesariamente y adhiérete al Seguro de Responsabilidad Civil Profesional para Dietistas-Nutricionistas, estaremos cubiertos de los riesgos que soportamos los profesionales sanitarios en cualquier ámbito de actuación.

Recibe un cordial saludo,

Narelia Hoyos Pérez
Presidenta de CODINUCAN

JUSTIFICACIÓN SITUACIÓN PROFESIONAL DE EJERCIENTE

Recordamos que los documentos a entregar son:

1. Acreditación de domicilio de trabajo mediante un documento válido en derecho.

- Autónomo, empresario o profesional liberal: el alta de hacienda, es decir, la declaración censal.
- Si existe un contrato laboral por cuenta ajena: copia del contrato de trabajo o última nómina.

2. 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).

Modelo 1

DECLARACIÓN (MODELO 1)

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 EL USO DE SERVICIOS OFRECIDOS POR EL CONSEJO GENERAL
DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE ESPAÑA QUE SON EXCLUSIVOS PARA EL PROFESIONAL
EJERCIENTE.

**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
NINGÚN 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 _____

Envíe esta información cumplimentada y firmada con el resto de documentos:

Conserve los documentos originales, por si pudieran ser reclamados por el CGD-NE.



CODINUCAN
Colegio Profesional de Dietistas-
Nutricionistas de Cantabria

DECLARACIÓN (MODELO 2)

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 LA EL COLEGIO PROFESIONAL DE DIETISTAS Y NUTRICIONISTAS DE CANTABRIA
(CODINUCAN)

DECLARA BAJO JURAMENTO

ESTAR AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES ANTE ESTE U OTROS COLEGIOS PROFESIONALES A LOS
QUE HA PERTENECIDO HASTA EL DÍA DE HOY. 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 20____



CODINUCAN
Colegio Profesional de Dietistas-
Nutricionistas de Cantabria

DECLARACIÓN (MODELO 3)

DECLARACIÓN NO EJERCIENTE

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 Y NUTRICIONISTAS DE CANTABRIA
(CODINUCAN)

DECLARA BAJO JURAMENTO

NO ESTAR EJERCIENTO 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 LABORAL PARA EJERCER LA PROFESIÓN.

D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)

En _____ a _____ de _____ de 20_____



ACADEMIA ESPAÑOLA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN: MIEMBROS CORRESPONDIENTES

Por ser miembro de una de las asociaciones o colegios miembros del CGDNE tiene derecho a un descuento del 30% en la cuota anual de la Academia Española de Nutrición y Dietética. Si cumplimenta esta solicitud, su entidad se encargará de tramitar el alta en la Academia, con el objetivo de facilitarle los trámites.

DATOS PERSONALES:

Apellidos:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	
DNI:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento: <input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Nº <input type="text"/> Planta <input type="text"/> Puerta <input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	Población: <input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Comunidad autónoma: <input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>	e-mail: <input type="text"/>
Twitter*:	<input type="text"/>	Facebook*: <input type="text"/>

* campos opcionales. Resto obligatorios.

DATOS BANCARIOS: La persona solicitante debe ser titular de la cuenta

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Nº cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma solicitando la incorporación a la Academia, autorizando a su asociación o colegio autonómico a que tramite la misma y autorizando a la Academia el cargo en su cuenta de las cantidades aprobadas por el Patronato de la Academia.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Importe de la cuota anual (se girará en dos plazos, en enero y julio) para miembros correspondientes colegiados o asociaciones de D-N: 70€.

¿Desea recibir desde la Academia información científica relativa a la nutrición y dietética, así como información de carácter profesional y de formación en el campo de la nutrición y dietética?

SI NO

La Academia Española de Nutrición y Dietética (la Academia) garantiza la protección de todos los datos de carácter personal que proporcione el Usuario y, en cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016, del Parlamento Europeo y del Consejo, 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 y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (en adelante RGPD); en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD); en el reglamento de desarrollo de la LOPD, el RD 1720/2007 de 21 de diciembre y/o normativa española vigente que le sustituya en materia de protección y tratamiento de datos de carácter personal, le informa que:

- La Academia trata la información que facilita con el fin de prestarle los servicios para mantenerle informado de todo lo relacionado con la nutrición y dietética, la profesión, así como gestionar el cobro de las cuotas.
- Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga su inscripción en la Academia o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.
- Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o los haya autorizado expresamente.
- Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la Academia estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Puede ver la Política de Privacidad y Protección de datos personales en la página web de la Academia www.academianutricionydietetica.org:

Responsable: Identidad: La Academia - NIF: G-71086722 Dir. postal: Calle Luis Morondo nº 4 entreplanta derecha oficina 5. Teléfono: 93 487 00 80.

Correo electrónico: secretaria@academianutricion.org