



EXCMO. COLEGIO OFICIAL
DE MEDICOS DE CADIZ

AL ILMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. COLEGIO DE MÉDICOS
DE CÁDIZ.

D..... provisto
de DNI, medico especialista en
..... colegiado nº del Excmo.
Colegio Oficial de Médicos de Cádiz, con domicilio profesional a efecto
de notificaciones en
..... y mediante el presente escrito DIGO:

Que en virtud de lo señalado en el artículo 26 del Código de Ética
Deontología Médica y acogiéndome al artículo 16.1 de la Constitución
Española y su desarrollo jurisprudencial, que reconoce el derecho
fundamental a la libertad ideológica y religiosa, hago constar, de forma
expresa, mi objeción de conciencia a la practica de
.....
.....
..... puesto que son practicas que
atentan directamente contra mis principios éticos, morales y religiosos, por
lo que declaro en este acto mi firme intención de no llevar a cabo tales
actos médicos.

Asimismo deseo dejar constancia de la absoluta reserva y la especial
protección de que goza esta declaración, de conformidad con la Ley 15/99
de Protección de Datos de Carácter Personal y en particular, con los
artículos 6 y 7 de dicha norma.



EXCMO. COLEGIO OFICIAL
DE MEDICOS DE CADIZ

Lo que comunico a efecto de su inscripción el Registro de Objeción de Conciencia de este Colegio Oficial de Médicos.

“CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales contenidos en este formulario se incorporarán a un fichero informatizado propiedad y responsabilidad del Excmo. Colegio de Médicos de Cádiz. El interesado da su consentimiento expreso para la inclusión de sus datos de carácter personal en el mencionado fichero automatizado y queda informado de sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley, pudiendo ejercitarlos por escrito mediante carta dirigida a la dirección del Colegio de Médicos de Cádiz.”

En Cádiz a de de 200...

Fdo: