

El Colegio de Ópticos-Optometristas de Castilla y León recibe de Don/Doña \_\_\_\_\_ la siguiente documentación:

Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia cotejada de Documento Nacional de Identidad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia cotejada de Título Académico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cheque de la cuota de entrada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carta solicitando el cobro de cuota de entrada en cuenta bancaria
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impreso de solicitud de colegiación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impreso de domiciliación bancaria para cuotas colegiales
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dos fotografías
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del Contrato de trabajo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del documento justificante del Grupo de cotización en Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la vida laboral
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia carta cambio de centro de trabajo dentro de la misma empresa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia comunicación subrogación de contrato laboral
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia alta como autónomo en la Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la Autorización sanitaria previa de funcionamiento o solicitud, en su caso
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anterior carnet de colegiado

Otros: \_\_\_\_\_

Le INFORMAMOS que:

- Este Colegio remite la mayoría de la información mediante correo electrónico, por lo que la dirección que ha indicado en el apartado de EMAIL NOTIFICACIONES de su solicitud de colegiación, será el medio por el que reciba las comunicaciones.
- La Compañía de seguros con la que tenemos contratada la póliza de responsabilidad civil profesional, comenzará a darle cobertura desde el mismo momento en que su colegiación sea aprobada por la Comisión Permanente del Colegio.
- La cuota colegial que se girará en este primer trimestre será la parte proporcional de los días que media entre la aprobación su la colegiación y el último día del trimestre del periodo de pago.

COLEGIO PROFESIONAL DE OPTICOS OPTOMETRISTAS DE CASTILLA Y LEON es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fin del tratamiento:** gestión de la documentación presentada en el Registro de Entrada del Colegio.

**Obligación de facilitar los datos:** los datos solicitados por el personal del Colegio (**nombre y apellidos, NIF, firma**) son de carácter obligatorio, de manera que no se admitirá el Registro de la documentación si no se proporcionan los datos requeridos, salvo que se faculte expresamente dicho acceso por parte del Responsable.

**Criterios de conservación de los datos:** se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos que asisten al Interesado:**

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:**

COLEGIO PROFESIONAL DE OPTICOS OPTOMETRISTAS DE CASTILLA Y LEON.  
Plaza de La Universidad, 7 EntrepL E - 47003 Valladolid. Email: [coocyl@coocyl.es](mailto:coocyl@coocyl.es)

Sello y fecha: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_