

### Solicitud de BAJA en establecimiento

Don/doña \_\_\_\_\_, con DNI.: \_\_\_\_\_ y Coleg.Nº.: \_\_\_\_\_,

por la presente comunico que el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año actual,

he cesado

cesaré

de actuar profesionalmente en el establecimiento de Óptica denomina-  
do \_\_\_\_\_

de c/ \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Aprovecho la ocasión para participar que: (márquese lo que proceda.)

en próximos días tramitaré mi **NUEVA SOLICITUD DE COLEGIACIÓN en ese Colegio de Ópticos-  
Optometristas de Castilla y León**, y hasta entonces estaré localizable en la c/  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) CP \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, correo  
electrónico \_\_\_\_\_.

Esta colegiación será como **colegiado NO EJERCIENTE**.

Esta colegiación será como **colegiado EJERCIENTE**.

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que **COOCYL** es el responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal, facilitados a través del documento de baja en establecimiento. Los mismos serán tratados para la correcta gestión de su relación con el colegio.

La legitimación para el tratamiento de sus datos reside en el consentimiento que, cómo interesado, nos otorga al presentar la documentación necesaria para la correcta tramitación de su baja en el establecimiento en concreto.

Los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas de nuestro colegio encargadas de la gestión interna del colegio así como los terceros a los que cedamos sus datos, cuando sea lícito conforme a lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos. No se encuentran previstas las transferencias internacionales de datos.

Sus datos serán conservados mientras dure su vinculación con este colegio profesional y, finalizada la misma, durante el tiempo que resulte necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables al Colegio. En este caso, los datos se conservarán debidamente bloqueados.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal Plaza Universidad, 7. Entreplanta E. – 47003, Valladolid, o vía email [protecciondatos@cgcoo.es](mailto:protecciondatos@cgcoo.es), adjuntando copia del DNI. Tendrá derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. Tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto de que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos. El plazo máximo para resolver será el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud.

En \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Sello del COOCYL.

Nombre y firma \_\_\_\_\_