

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

Si	No			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anterior carné de colegiado		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impreso de solicitud de colegiación como: _____		
<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 domiciliación bancaria para cuotas colegiales	COTEJADO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotografías	Si	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del Documento Nacional de Identidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del Título Académico o certificado sustitutorio del título	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del Contrato de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del documento justificante del Grupo de cotización en Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la vida laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia carta cambio de centro de trabajo dentro de la misma empresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia comunicación subrogación de contrato laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia alta como autónomo en la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.
- En caso de solicitud de colegiación ejerciente, 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 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. El resto de las cuotas serán trimestrales y serán giradas a principio de trimestre.

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que **COLEGIO PROFESIONAL DE ÓPTICOS OPTOMETRISTAS DE CASTILLA Y LEÓN** es el responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal, facilitados a través del registro de entrada de la documentación. Los mismos serán tratados para la tramitación, y correcta gestión, de la documentación presentada en el registro de entrada del 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 colegiación.

Los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas de nuestro colegio encargadas de la gestión del registro de documentación así cómo 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 se tramite la documentación presentada y, tras ello, será incorporada a su expediente cuya conservación se vinculará a la relación entre el Colegio y el colegiado.

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, 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.

Sello, lugar y fecha: _____, _____ - _____ - _____ Fdo.: _____