

SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

Nombre:

Apellidos:

DNI: Número de Colegiada/o:

Domicilio:

Población: Provincia:

Teléfono: email:

Solicito la Baja Colegial en el día de la fecha, quedando enterado de la **prohibición de ejercer la profesión**, obligándome a darme de baja en cuantos sitios aparezca como profesional ejerciente, para lo que apporto documentación oficial acreditativa del cese en el ejercicio profesional, así como a satisfacer las cuotas pendientes de pago, teniendo en cuenta lo siguiente:

“Si la solicitud de baja es anterior al día 15 del mes, no se abonará la cuota de dicho mes. Si la solicitud es a partir del día 15, se abonará la cuota mensual completa, todo esto independientemente de las fechas en que se haya producido la jubilación o cese en el ejercicio profesional”.

Siendo el motivo de la baja:

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, le facilitamos la siguiente información sobre los datos de carácter personal que tratamos. Identificación responsable. Los datos personales que nos proporciona son incorporados a un tratamiento de datos personales cuyo responsable es COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE CORDOBA con CIF Q14660031 y con domicilio en CALLE ESCRITORA EMILIA PARDO BAZAN 7, BAJO, 14005 - CORDOBA, CORDOBA (ESPAÑA). Delegado de Protección de Datos. Puede contactar con nuestro DPD en dpd@coecordoba.es. Finalidad: Tratamos la información que nos facilita con la finalidad de gestionar los servicios contratados, así como, realizar la gestión administrativa, comercial, fiscal y contable de la empresa y para enviarle comerciales y promocionales. Cesiones. Los datos que nos facilita podrán ser cedidos al Consejo Andaluz de Enfermería, Consejo de Enfermería o aquellos otros Colegios profesionales implicados en la prestación de servicio, entidades financieras u otros prestadores de servicio bajo el preceptivo contrato de encargado de tratamiento. Derechos. Tiene derecho a obtener confirmación sobre si en COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE CORDOBA 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 contactar con el Responsable, bien por teléfono en el número 957297544 o bien mediante correo electrónico en el buzón colegio@coecordoba.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos Personales en nuestra política de privacidad <https://www.colegioenfermeriacordoba.com/politica-de-privacidad/>

Autorizo el envío de comunicaciones corporativas por aplicaciones de mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, ...) y medios electrónicos.

Firma por la/el solicitante