

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN: No EJERCIENTE o Sin Ejercicio Profesional

FECHA	Nº COLEG.	¿ES SU PRIMERA COLEGIACIÓN EN ESTE COLEGIO?		SI CAUSA BAJA EN ALGÚN ESTABLECIMIENTO SANITARIO DE ÓPTICA INDIQUE EN CUAL	
/ /		SI	NO		
NOMBRE		APELLIDOS			
@ PARTICULAR		FECHA NACIMIENTO			
DIR. PARTICULAR					
POBLACIÓN		PROVINCIA	C. P.		
DNI / PASAPORTE		TELÉFONO PARTICULAR			
TÍTULO ACADÉMICO		TELÉFONO MÓVIL			
Domicilio a efectos de comunicaciones y notificaciones (convocatorias de Asambleas, circulares informativas, cursos, congresos, correo postal...). Las comunicaciones se harán principalmente por e-mail.		PARTICULAR		Otro: (Indicar dirección completa)	

DECLARO la veracidad y autenticidad de los datos y documentación aportada, y me COMPROMETO a comunicar los cambios que puedan afectar a mi situación colegial.

Le informamos que es competente para resolver la presente solicitud, la Comisión Permanente del Colegio en virtud de delegación de su Junta de Gobierno. La resolución quedará en suspenso si la documentación aportada presenta deficiencias o no estuviera completa, en cuyo caso se concederá un plazo de quince días hábiles para su subsanación, advirtiéndose que si no se hiciera se le tendrá por desistido de su solicitud. La resolución será notificada al interesado. Si en el plazo de dos meses a contar desde la solicitud no se hubiera notificado ninguna resolución, su petición de colegiación deberá entenderse estimada.

En el caso de traslado de expediente entre colegios nos deberá aportar inexcusablemente certificado de no estar incurso en causas de incapacidad, y estar al corriente en las obligaciones con el Colegio de procedencia.

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el **COLEGIO PROFESIONAL DE ÓPTICOS OPTOMETRISTAS DE CASTILLA Y LEÓN** es el responsable del tratamiento de los datos facilitados a través de su solicitud de colegiación y que los mismos serán tratados conforme a las siguientes finalidades:

- Gestionar su solicitud de colegiación como no ejerciente y proceder a tramitar la misma para darle de alta como colegiado no ejerciente.
- Una vez tramitada la solicitud, y habiendo adquirido la condición de colegiado no ejerciente, sus datos se tratarán para la correcta gestión de su relación con el Colegio.

Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos **su consentimiento**, pudiendo también marcar esta casilla para aceptar la comunicación de sus datos en todos los casos que se contemplan a continuación:

Sí a todo.	
Sí	No
☐	☐
☐	☐
☐	☐

El envío por cualquier medio, incluido los electrónicos, de ofertas, convenios, eventos, descuentos, cursos, propios del colegio o relacionada con otras empresas con las que el colegio tenga algún tipo de vinculación, así como otra información que, estando relacionada con nuestra actividad, consideramos pueda resultar de su interés.

Incorporar su número de teléfono, a un grupo de un sistema de mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, Signal, etc.), junto con otros miembros del Colegio, que permita el envío de mensajes instantáneos con el fin de agilizar las comunicaciones en las distintas Delegaciones

La legitimación para el tratamiento de sus datos reside en el consentimiento que, como interesado, nos otorga en virtud de su solicitud como colegiado no ejerciente.

Los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas de nuestro Colegio encargadas de la gestión del registro de documentación 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.

El **COOCYL** no tiene previsto realizar transferencias internacionales de datos, es caso de ser necesarias, sólo se realizarán a entidades que hayan demostrado que cumplen con el nivel de protección y garantías de acuerdo con los parámetros y exigencias previstas en la normativa vigente en materia de protección de datos, como el Reglamento Europeo, o cuando exista una habilitación legal para realizar la transferencia internacional.

Sin embargo, es probable que el uso de los principales sistemas de mensajería instantánea pertenezca a empresas con sede principal en Estados Unidos, por lo que su uso puede implicar una transferencia de su número de teléfono a ese país, siendo recomendable, en cualquier caso, la revisión de la política de privacidad de estas aplicaciones. Así, **igualmente consiente de manera expresa la realización de dicha transferencia internacional.**

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. Entrepantalla E. – 47003, Valladolid, o vía email protecciondatos@cgooc.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.

Por lo expuesto, SOLICITO mi alta como colegiado/a NO EJERCIENTE en este Colegio Profesional o en su caso cambio de domicilio dentro de este Colegio.

En _____, el ____ de _____ de 20 ____	Sello del COOCYL.
Nombre y firma _____	

INFORME DELEGADO PROVINCIAL_____

____ de _____ de _____
Firma

INFORME COMISIÓN PERMANENTE_____

____ de _____ de _____
Firma
Decano