

SOLICITUD DE TRASLADO

D./ña. _____ colegiado/a nº _____ desde el día _____, con carnet de colegiado/a expedido el día _____ y perteneciente, actualmente, al Colegio de _____

Solicita traslado al Colegio de _____ por motivos de _____ y siendo el nuevo domicilio _____ y teléfono _____

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firmo la misma en _____ a __ de _____ de _____

- () Aún no he recibido el carnet.
() Entregando el carnet.

(Firma del interesado/a)

(Fecha y Sello del Colegio)

El responsable del tratamiento de sus datos es COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. Sus datos serán tratados con la finalidad de poder gestionar el traslado de su expediente como colegiado al Colegio Profesional de Psicólogos solicitado. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una relación de prestación de servicios. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o los indicados anteriormente. Los datos serán destruidos una vez finalizada la relación o plazos legales para su conservación. No se llevarán a cabo transferencias internacionales de datos ni análisis de perfiles. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento, dirigiéndose COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS con domicilio en C/ Ildelfonso Sánchez del Río, 4 – 1º B – 33001 OVIEDO (Asturias). Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

SOLICITUD DE TRASLADO

D....., colegiado/a N°, desde el día....., con carnet de colegiado expedido el día y perteneciente, actualmente, al Colegio de

Solicita traslado al Colegio de, por motivos de y siendo el nuevo domicilio y teléfono

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firmo la misma en, a, de, de

- Aún no he recibido el carnet.
 Entregando el Carnet.

(Firma del interesado/a)

(Fecha y Sello del Colegio)

COLEGIO DE _____ TRASLADO AL COLEGIO DE _____

Vista la Solicitud de Traslado formulada por el interesado que encabeza este documento, este Colegio de origen procede a tramitar la misma, una vez que se ha comprobado que el solicitante está al corriente de sus pagos, habiendo abonado:

(marquese con una X en la casilla que corresponda)

Las cuotas del primer semestre y sin abonar las del segundo.

Las cuotas del segundo semestre.

Las cuotas de todo el año en curso y, dado que causa baja dentro del primer semestre, trasferimos al nuevo Colegio las correspondientes al segundo semestre.

En, a, de, de

(Sello del Colegio)

Fdo.: EL TESORERO

El responsable del tratamiento de sus datos es COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. Sus datos serán tratados con la finalidad de poder gestionar el traslado de su expediente como colegiado al Colegio Profesional de Psicólogos solicitado. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una relación de prestación de servicios. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o los indicados anteriormente. Los datos serán destruidos una vez finalizada la relación o plazos legales para su conservación. No se llevarán a cabo transferencias internacionales de datos ni análisis de perfiles. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento, dirigiéndose COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS con domicilio en C/ Ildefonso Sánchez del Río, 4 – 1º B – 33001 OVIEDO (Asturias). Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

SOLICITUD DE TRASLADO

D....., colegiado/a Nº, desde el día....., con carnet de colegiado/a expedido el día y perteneciente, actualmente, al Colegio de

Solicita traslado al Colegio de, por motivos de y siendo el nuevo domicilio y teléfono

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firmo la misma en, a, de, de

- Aún no he recibido el carnet.
 Entregando el Carnet.

(Firma del interesado/a)

(Fecha y Sello del Colegio)

COLEGIO DE _____ TRASLADO AL COLEGIO DE _____

Vista la Solicitud de Traslado formulada por el interesado que encabeza este documento, este Colegio de origen procede a tramitar la misma, una vez que se ha comprobado que el solicitante está al corriente de sus pagos, habiendo abonado:

(marquese con una X en la casilla que corresponda)

- Las cuotas del primer semestre y sin abonar las del segundo.
 Las cuotas del segundo semestre.
 Las cuotas de todo el año en curso y, dado que causa baja dentro del primer semestre, trasferimos al nuevo Colegio las correspondientes al segundo semestre.

En, a, de, de

(Sello del Colegio)

Fdo.: EL TESORERO

El responsable del tratamiento de sus datos es COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. Sus datos serán tratados con la finalidad de poder gestionar el traslado de su expediente como colegiado al Colegio Profesional de Psicólogos solicitado. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una relación de prestación de servicios. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o los indicados anteriormente. Los datos serán destruidos una vez finalizada la relación o plazos legales para su conservación. No se llevarán a cabo transferencias internacionales de datos ni análisis de perfiles. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento, dirigiéndose COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS con domicilio en C/ Ildefonso Sánchez del Río, 4 – 1º B – 33001 OVIEDO (Asturias). Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido Vulnerados.