



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

D/D^a _____, con D.N.I
_____, hasta ahora colegiado ejerciente / no ejerciente en el Colegio
de _____, por medio
del presente escrito comunica su traslado al Colegio de _____
_____, donde se compromete a
actualizar y acreditar su situación colegial, y dentro de cuyo territorio facilita un domicilio con
efecto de notificaciones en:

c/pza. _____

Localidad _____

Provincia _____ C.P _____

Teléfono _____

Expresamente autoriza al Colegio de _____
_____ a que remita la documentación
al Colegio de _____,
con la advertencia de que ello supone su sujeción a las Estatutos, Reglamento de Régimen
Interior y demás normativa del mismo.

Solicita igualmente que se curse su petición de certificación colegial actual, al Consejo General
de Colegios de Ópticos-Optometristas de España.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que Ud. Nos proporcione, van a pasar a formar parte de un fichero cuyo titular será el Colegio al que solicita el traslado, con el fin de gestionar los datos personales y profesionales de colegiados a efectos de las funciones legal y estatutariamente atribuidas y la remisión de la Revista con carácter mensual.

Asimismo, sus datos podrán ser cedidos, además de otras cesiones previstas en la Ley, al Consejo General de Ópticos Optometristas (CGCOO), así como a las compañías aseguradoras para la gestión de las pólizas y seguros concertados por CGCOO o Colegio de forma colectiva a favor de los colegiados y en su caso, al Colegio Nacional o Colegios correspondientes a cada Comunidad Autónoma para la correcta gestión de su situación colegial y llevar un control de movilidad de los colegiados.

El colegiado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, ante el Colegio correspondiente, dirigiendo una notificación por escrito al efecto.



SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

D/D^a _____, con D.N.I
_____, hasta ahora colegiado ejerciente / no ejerciente en el Colegio
de _____, por medio
del presente escrito comunica su traslado al Colegio de _____

_____, donde se compromete a
actualizar y acreditar su situación colegial, y dentro de cuyo territorio facilita un domicilio con
efecto de notificaciones en:

c/pza. _____

Localidad _____

Provincia _____ C.P _____

Teléfono _____

Expresamente autoriza al Colegio de _____
_____ a que remita la documentación
al Colegio de _____,
con la advertencia de que ello supone su sujeción a las Estatutos, Reglamento de Régimen
Interior y demás normativa del mismo.

Solicita igualmente que se curse su petición de certificación colegial actual, al Consejo General
de Colegios de Ópticos-Optometristas de España.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que Ud. Nos proporcione, van a pasar a formar parte de un fichero cuyo titular será el Colegio al que solicita el traslado, con el fin de gestionar los datos personales y profesionales de colegiados a efectos de las funciones legal y estatutariamente atribuidas y la remisión de la Revista con carácter mensual.

Asimismo, sus datos podrán ser cedidos, además de otras cesiones previstas en la Ley, al Consejo General de Ópticos Optometristas (CGCOO), así como a las compañías aseguradoras para la gestión de las pólizas y seguros concertados por CGCOO o Colegio de forma colectiva a favor de los colegiados y en su caso, al Colegio Nacional o Colegios correspondientes a cada Comunidad Autónoma para la correcta gestión de su situación colegial y llevar un control de movilidad de los colegiados.

El colegiado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, ante el Colegio correspondiente, dirigiendo una notificación por escrito al efecto.