



SOLICITUD DE BAJA

D./Dña.

con D.N.I. nº

y nº colegiado

teléf

con domicilio en

nº

piso

Población

Provincia de

C.P.

que ha estado trabajando como enfermera/o en la empresa

con sede en

Población

Provincia de

y nº de fax

EXPONE:

Que deseando efectuar:

TRASLADO DE EXPEDIENTE AL COLEGIO DE
BAJA POR

SOLICITA:

Tenga a bien conceder la petición expresada en la presente solicitud.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS BAJA COLEGIADOS. RESPONSABLE: COLEGIO PROFESIONAL DE DIPLOMADOS EN ENFERMERÍA DE SALAMANCA, C/Dimas Madariaga, 14 37005 Salamanca, enfermeriasalamanca@delegado-datos.com, Q3766003B. **FINALIDAD:** Registro histórico de colegiados, gestión y conservación de expedientes generados durante la colegiación y, envío de comunicaciones y ofertas formativas y de servicios de interés para nuestro colectivo, inclusive por medio de la dirección de correo electrónico que nos facilite. **LEGITIMACIÓN:** Obligaciones legales y consentimiento del antiguo colegiado para remitirle informaciones comerciales de interés para nuestro ámbito. **CESIONES:** Legalmente previstas. **CONSERVACIÓN:** Plazos exigidos por ley y solicitud de baja comercial. **DERECHOS:** Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición dirigiéndose a los datos del responsable. En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.aepd.es).

ACEPTO RECIBIR ENVÍOS COMERCIALES

Salamanca, de

de

Fdo.:

ILMO SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE