



SOLICITUD DE INGRESO

Nº de Colegiado:

D./Dña.

nacido en

provincia de

el día

con D.N.I. nº

y domicilio en

nº

Piso

población

de provincia de

C.P.

teléfono

y e-mail

terminó la Carrera en la Escuela

Universitaria de

Datos bancarios:

Nombre de la entidad bancaria:

IBAN:

Expone:

Que reuniendo los requisitos necesarios para la adquisición de la condición de colegiado del Colegio Oficial de Enfermería de Salamanca.

Solicita:

La incorporación al Colegio Oficial de Enfermería de Salamanca como: Nota: Señale lo que proceda.

Colegiado Ejerciente: ☐	N. Ingreso: ☐	Reingreso: ☐	Doble colegiación: ☐
	Traslado desde:		
Colegiado No Ejerciente: ☐	N. Ingreso: ☐	Reingreso: ☐	Doble colegiación: ☐
	Traslado desde:		
Colegiado Jubilado: ☐			

Y sea tramitada dicha solicitud a los efectos oportunos.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS COLEGIADOS RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE SALAMANCA (Q3766003B), C/ Dimas Madariaga, 14 37005 Salamanca, enfermeriasalamanca@delegado-datos.com, **FINALIDADES DEL TRATAMIENTO:** Para el cumplimiento de las potestades del Colegio y ofrecimiento de los servicios a los colegiados: Alta, registro y gestión de colegiados, control de los requisitos de acceso, gestión de cuotas, desarrollo de la facultad disciplinaria en el orden profesional y colegial, intervención en las cuestiones que, por motivos profesionales, se susciten entre los colegiados, emisión de certificaciones y acreditaciones relacionadas en el ejercicio de potestades jurídico-públicas, gestión y control de la biblioteca, envío de comunicaciones y ofertas formativas y de servicios de interés para el colegiado, inclusive por medio de la dirección de correo electrónico que nos facilite. Publicación de sus datos profesionales en el directorio público del colegio. **LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS:** Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales. Estatutos y Reglamento de Régimen Interior. Alta del colegiado e interés legítimo en remitirle informaciones comerciales de interés para nuestro ámbito. Publicación de sus datos: art. 10 de la Ley 25/2009 (Ley Ómnibus). **DESTINATARIOS DE SUS DATOS:** Consejo General del ámbito (Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales). Aquellos organismos y entidades ante los que sea necesario identificar a los colegiados y otras cesiones legales. Sus datos profesionales y nº de colegiado serán públicos en el directorio de profesionales del Colegio. En su caso, aseguradoras o corredurías colaboradoras para la gestión y tramitación de pólizas de seguros. **CONSERVACIÓN DE SUS DATOS:** Durante el alta en el Colegio y, finalizada ésta, durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades. **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).

☐

NO DESEO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS Y ACTIVIDADES OFRECIDOS POR EL COLEGIO.

Salamanca,

de

de

Fdo.:

ILMO SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE SALAMANCA.

EL SOLICITANTE HA SIDO ADMITIDO EN EL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA
DE SALAMANCA POR ACUERDO DE LA JUNTA DE GOBIERNO EN LA SESIÓN
CELEBRADA

EL DÍA

ASIGNÁNDOLE EL NÚMERO

Salamanca:

LA SECRETARIA

Fdo. Elena Fernández Marcos

VºBº

LA PRESIDENTA

Fdo. María del Pilar González Bárez

Se ha dado traslado del acuerdo al interesado el