

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Nº de colegiado: EX 06/ _____

Condición actual:

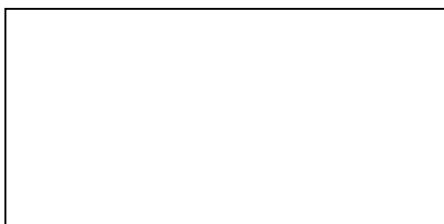
- ☐ Ejerciente
☐ No Ejerciente

SOLICITO:

El traslado desde el Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura al Colegio _____ no sin antes haber abonado todas las cuotas anuales que me mantenían ligado/a al Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura.

Con esta petición y con fecha de hoy, renuncio a todos los beneficios que recibía desde el Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura.

El Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura tramitará mi baja en el Seguro de Responsabilidad Civil del que era beneficiario por mi condición de colegiado (en caso de ser Ejerciente).



Firmado _____

En _____, a _____ de _____ de 2022

Nota: Será necesario enviar a la dirección postal indicada esta solicitud, debidamente cumplimentada, y fotocopia del DNI.

Según la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero/tratamiento del que es propiedad **Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura**, con la finalidad de mantener una relación colegial, realizar los trámites propios del colegio e informarle y hacerle partícipe de las actividades del colegio, y podrán ser cedidos a terceros cuando lo exija la legislación vigente, sea necesario para el buen fin de la relación colegial, o lo solicite usted expresamente. El tiempo de permanencia de sus datos será el necesario para la relación y el exigido legalmente. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a **Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura** - C/ Almendralejo, 16, 1ª Planta. Despacho 13. 06800 Mérida (Badajoz)

**C/ Almendralejo, Nº 16, 1ª Planta. Despacho 13
06800 Mérida (Badajoz) Tfños: 924 30 48 22 (ext. 108) – 640 222 572**

**e-mail: administracion@cologex.es
www.cologex.es**