

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Nº de colegiado/a.....

D/Dª, *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 efectos de notificación 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 los 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

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: COLEGIOS que intervienen en el traslado.

Finalidad: Gestionar los datos personales y profesionales de colegiados

Legitimación: Interés legítimo del Responsable y consentimiento del interesado.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización expresa del interesado. Le informamos de que sus datos podrán ser cedidos, además de otras cesiones previstas en la Ley, al Consejo General de Colegios 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 en 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.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos expuesta en Colegio correspondiente y solicitar una copia para su conservación.