



Foto

COLEGIAD@S

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

DATOS PERSONALES	APELLIDOS		NOMBRE	
	DIRECCIÓN POSTAL (Calle, número piso)		CORREO ELECTRÓNICO	
	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
	D.N.I	FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

CUALIDAD ACADEMICA	LICENCIATURA/GRADO		UNIVERSIDAD	FECHA DE TITULACIÓN
	MÁSTER OFICIAL DE PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA ☐ SI ☐ NO		UNIVERSIDAD	FECHA DE TITULACIÓN
	ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA ☐ SI ☐ NO		FECHA DE TITULACIÓN	
	TESIS DE DOCTORADO	UNIVERSIDAD	FECHA DE OBTENCIÓN	

REGISTRO TITULO SUPERIOR	TÍTULO	EXPEDIDO EN	FECHA
	REGISTRADO EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN	FOLIO	NÚMERO

RESGUARDO DEL TITULO EXPEDIDO	LOCALIDAD	FECHA
NÚMERO DE RESGUARDO		

COLEGIACIÓN	Número de Colegiado/a	Fecha de Alta
-------------	-----------------------	---------------

PROTECCIÓN DE DATOS	El Colegio Oficial de Psicología de Extremadura es el responsable del tratamiento de los datos personales del interesado Fines del tratamiento: Prestar un correcto servicio a los Colegiados/as en cumplimiento de la Ley de los Colegios Profesionales, de los propios estatutos, disposiciones internas, códigos deontológicos. Legitimación del tratamiento: La licitud del tratamiento de sus datos, puede sustentarse en una o varias de las legitimaciones establecidas en el artículo 6.1 GDPR. Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener los fines del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas. Comunicación de los datos: Sus datos serán comunicados al Consejo General de la Psicología de España y otros por obligación legal o imprescindibles para el desarrollo de nuestra relación. No se comunicarán a otros terceros sin su consentimiento. Derechos que asisten al interesado: Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, cuando el tratamiento se base en el consentimiento del interesado. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y de limitación u oposición a su tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es). Datos de contacto del responsable: Colegio Oficial de Psicología de Extremadura, Almonaster la Real 3 local 8 - 06800 Mérida (Badajoz), 924317660, dextremadu@cop.es. Contacto con nuestro DPO: dpo@copex.es
---------------------	--

AUTORIZACIÓN	Autorizo al Colegio Oficial de Psicología de Extremadura a poder comprobar los datos de mis títulos en el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. -Secretaría General de Universidades del Gobierno de España, SI ☐ NO ☐
--------------	---

SOLICITA: Su inscripción como colegiado/a en el Colegio Oficial de Psicología de Extremadura, con el compromiso formal de entregar la documentación requerida de forma presencial o por correo postal en la dirección del Colegio para su cotejo según lo establecido legalmente.

Méridade de 202....

Firma:

SRA. DECANA DEL COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE EXTREMADURA

Interés de envío de ofertas de empleo por correo electrónico: SI ☐ NO ☐