

## SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

### SRA. DECANA:

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, colegiado/a AO \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, población \_\_\_\_\_ y DNI nº \_\_\_\_\_.

Por la presente **solicito** que me sea concedida la reincorporación a este Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental, teniendo:

Deuda anterior, a fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_: \_\_\_\_\_ €.

comprometiéndome a resarcir en el plazo de 6 meses, en tres plazos que se cargarán desde Copao en el número de cuenta proporcionado en alta colegial, a partir de la fecha de reincorporación colegial.

### LIQUIDACIÓN:

1ºPLAZO _____	AÑO _____	IMPORTE _____	€.
2ºPLAZO _____	AÑO _____	IMPORTE _____	€.
3ºPLAZO _____	AÑO _____	IMPORTE _____	€.
		TOTAL _____	€

### NOTAS:

- No será efectiva la reincorporación si se produjeran recibos devueltos impagados a su vencimiento.
- La reincorporación tendrá validez una vez abonados todos los recibos.
- Una vez pasado el plazo de 6 meses, si no se hubiera satisfecho la deuda completa, se procederá a verificar baja y pérdida de la condición de colegiado/a.

Firmo la presente en conformidad en \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Decana,

Tesorero,

El/la interesado/a,

### ADVERTENCIA:

En cumplimiento del Reglamento Europeo General de Protección de Datos, la LOPD y demás normativa sobre la materia vigente, le comunicamos que los datos que nos facilita, al cumplimentar este formulario de alta en el Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental, entrarán a formar parte del fichero de colegiados/as, responsabilidad del mismo. Sus datos serán tratados con el fin de ofrecerle y prestarle todos nuestros servicios. Este tratamiento queda legitimado por la relación colegial que iniciamos y por el consentimiento que presta el/la interesado/a. Los datos se almacenarán mientras se encuentre de alta como colegiado/a y, posteriormente, durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Serán protegidos y conservados aplicando todas las medidas de seguridad necesarias para ello.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, oposición, portabilidad, limitación del tratamiento y demás derechos que la ley le confiere, poniéndose en contacto con el COPAO, ya sea presencialmente en sus sedes, por escrito, o enviando un correo electrónico a [informacion@copao.com](mailto:informacion@copao.com). Le comunicamos, igualmente, que sus datos serán utilizados para enviarle toda la información colegial que se considere de su interés: servicios, actividades y eventos desarrollados por el COPAO; para lo cual necesitamos su consentimiento. SI [ ] NO [ ].