

A) DATOS PERSONALES

Nº Colegiado/a (No cumplimentar):		Nombre:	
Apellidos:			
Teléfono 1:		Teléfono 2:	
Domicilio:			
C.P.:		Población:	
Lugar de Nacimiento:		Fecha de nacimiento:	
DNI:		Fecha expedición DNI:	
E-mail:			

B) DATOS ACADÉMICOS:

- FECHA ALTA EN EL COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA: _____
- TITULACIÓN: LICENCIATURA GRADO DOCTORADO MUPGS PIR
- FACULTAD:
 - FILOSOFÍA Y LETRAS
 - FILOSOFÍA Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 - PSICOLOGÍA
 - FILOSOFÍA Y LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
- FECHA FIN DE CARRERA: JULIO SEPTIEMBRE FEBRERO AÑO _____
- RESGUARDO DE TÍTULO Nº: _____ Expedido en: _____ el _____

C) SOLICITA: Que, hechos los trámites y abonados los derechos correspondientes, sea inscrito/a en este Ilustre Colegio Oficial de Psicología; solicitud para la que espera obtener su aprobación.

Firma

En _____ a _____ de _____ de _____ . . .

ILMA. SRA. DECANA DEL COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE ANDALUCÍA ORIENTAL.

NOTAS:

A) El alta colegial podrá ser tramitada siempre que la totalidad de cuotas de colegiación, de altas anteriores, estén al día. Si persistiera deuda en alguno de los Colegios Oficiales de Psicólogos de España, el ingreso efectuado se aplicará a la liquidación total o parcial de la referida deuda.

B) Dentro de los 15 días naturales, siguientes a la presentación de la solicitud de colegiación, el/la Psicólogo/a podrá solicitar por escrito la cancelación o anulación de su alta colegial. En tal supuesto, el COPAO retendrá como gastos de administración y gestión el 50% del importe de la tasa de inscripción. De efectuarse dicha solicitud, transcurrido el plazo indicado, el COPAO girará al colegiado las cuotas colegiales que correspondan hasta la fecha de comunicación escrita de baja.”

C) El/La que suscribe la presente solicitud tendrá en cuenta que su firma se utilizará por el COP con el fin de legitimar la firma como psicólogo/a colegiado/a en aquellos documentos que sean presentados al efecto. Como colegiado/a los datos personales que nos facilita en este formulario ya deben estar agregados a nuestra base de datos. En el caso de que alguno de ellos no lo estuviese, será incorporado o actualizado.

Le recordamos que podrá ejercer los derechos de protección de datos que la ley le confiere, poniéndose en contacto con cualquiera de las sedes del Copao, tanto por escrito como por e-mail en la dirección siguiente: informacion@copao.com . _____

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos personales serán utilizados por el ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE ANDALUCÍA ORIENTAL para tramitar la incorporación de los colegiados/as al ejercicio de las funciones públicas de ordenación y control de la actividad profesional que se tienen asignadas legal o estatutariamente; tramitar la baja solicitada así como cambio de situación interna y envío de información colegial, cargo de la cuota colegial, gestión de la prestación de servicios por el Colegio, autorizando a la posible verificación de sus datos relativos a su condición de colegiado ante los correspondientes organismos, gestión de seguros asociados a la colegiación y mandarle información sobre actividades y eventos organizados por el Colegio por cualquier medio (postal, sms, whatsapp, email, teléfono...). Así mismo autoriza a que sus datos de contacto profesional o de pertenencia a comisiones o grupos especializados puedan ser publicados en la página web del Colegio y que puedan ser comunicados a terceras empresas con las que el colegio formalice algún acuerdo de colaboración en beneficio de los mismos. Poseemos implantadas las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos de carácter personal que tratamos. La base legal para el tratamiento de los datos es el consentimiento del/la interesado/a, el tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, el tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y la satisfacción del interés legítimo perseguido por el responsable del tratamiento. Los datos proceden del/la propio/a interesado/a. Los datos se conservarán durante toda la relación con el Colegio, o hasta que nos solicite la baja y durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades finalizada la relación. El/La destinatario/a de los datos que nos facilite será el Colegio, el Consejo General de la Psicología de España, otros terceros en caso de ser necesario para el desarrollo de los fines y funciones de la entidad colegial en cumplimiento de lo estipulado en sus Estatutos y/o para llevar a cabo el correcto ejercicio de los derechos y obligaciones inherentes a la actividad colegial y en caso de obligación legal. Usted tiene el derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y a presentar una reclamación ante la AEPD. Puede consultar información adicional dirigiéndose a la entidad, ya sea presencialmente o por escrito en sus sedes, enviando un email a copao@cop.es o poniéndose en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos (PROTECTION REPORT) en la dirección dpo.copao@cop.es.

Igualmente, le informamos que la cuenta de correo electrónico corporativo suministrada por el Colegio bajo el dominio **@cop.es** es propiedad del Consejo General de la Psicología de España, con quien pueden contactar para cualquier cuestión relativa a la misma, quedando el Colegio eximido de cualquier responsabilidad, en sus más amplios términos, referente a la administración y gestión de dicha cuenta de correo electrónico; así como respecto a su privacidad, seguridad, contenidos, acceso y/o uso.

Con la firma del presente el colegiado/la colegiada queda informado/a de su obligación de mantener operativa su cuenta de correo electrónico corporativo **@cop.es**, tanto a todos los fines que se deriven de los Estatutos colegiales como por razón de que a la misma se dirigirán todas las comunicaciones; y será la forma habitual de contacto y comunicación con el Colegio.

Asimismo, solicitamos su autorización para la recogida y tratamiento dentro del Colegio de imágenes de los/as colegiados/as y su posible divulgación para la difusión de las actividades y eventos que organiza el Colegio en medios de comunicación internos y externos a la entidad (boletines, redes sociales, página web, blogs, televisión, etc). SI NO

**Orden de domiciliación de adeudo directo
(SEPA) Sepa Direct Debit Mandate**

Acreeedor

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference:	
Identificador del acreedor / Creditor identifier: V20018604488	
Nombre del acreedor / Creditor's name: Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental	
CP / Postal Code: 18005	Localidad / City: Granada
Provincia / Province: Granada	País / Country: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Deudor

Nombre/ Account holder's Name: (Titular de la cuenta de cargo)	
Dirección / Account holder's Address:	
CP / Postal Code:	Localidad / City:
Provincia / Province:	País / Country:
Nombre del/la Colegiado/a / Member's name:	
Número de Colegiación / Member's number:	

Pago recurrente (recurring payment)

Número de cuenta – IBAN / Account number - IBAN																							
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Characters beginning with ES																							

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC Code (up to 8 or 11 characters)											

Firma del deudor / Account Holder's signature	Firma del/la colegiado/a (si es diferente al titular) / Member's signature (if is different than Account Holder)

Fecha / Date: _____

Localidad / City: _____

SOLICITUD GRATUITA DE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO A TRAVÉS DE LA RED DE COLEGIOS PROFESIONALES

Datos personales:

Nombre: _____

Apellidos: _____

N^a Colegiado/a: _____

Dirección e-mail: _____@cop.es

Firma: _____

Sus datos personales serán incorporados y tratados en el fichero COLEGIADOS del Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental, con la finalidad de realizar la gestión de las actividades necesarias derivadas de la relación entre el Colegio y el solicitante y la prestación de los servicios relacionados con esta solicitud, pudiéndose realizar las cesiones previstas por la ley. El órgano responsable del fichero es el Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental, con domicilio en C/ San Isidro, 23 de Granada, ante lo cual los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiendo un escrito al Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental a la dirección mencionada, indicando su nombre, dirección y petición, todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

Según acuerdo en Junta de Gobierno, el Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental establecerá como requisito imprescindible para la solicitud de cualquier cop.es, constituyéndose esta en requisito ineludible para acceder a cualquier prestación por parte del Colegio.

El sustancial canal de información entre el colegio y los colegiados será el correo electrónico. Sin perjuicio de ello, la Junta de Gobierno se reserva la posibilidad de hacer uso de otros medios de comunicación (correo postal, mensajería, fax...) en la tramitación de cuestiones que afecten de forma individual a los colegiados y en las materias que lo estime procedente, así como en aquellos casos en que igualmente lo considere adecuado.

Por su parte los colegiados podrán establecer comunicación con el Colegio por cualquier medio, es decir, tanto por correo electrónico, como mediante escrito presentado en el Registro de entrada de su sede o en el de cualquiera de las delegaciones, o por correo postal.

D/D.^a _____, con DNI. n.º. _____
_____ y domicilio en _____

_____, por el presente documento, libre y voluntariamente, **AUTORIZO DE FORMA EXPRESA** al Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental para que, en mi nombre, y a los efectos de completar los trámites de incorporación a dicho Colegio profesional que tengo solicitado, inste de la Universidad la información precisa para comprobar si me encuentro en posesión del título de académico de Licenciado preciso para el desempeño de la profesión de Psicólogo.

A este fin suscribo el presente documento, que acredita la expresa autorización que en el mismo se contiene, a acceder a la información personal precisa, y ello a los efectos previstos en la Ley de Protección de Datos, lo que será notificado, con esta autorización, a la Universidad indicada a los exclusivos fines expresados.

En prueba de lo cual firmo el presente en _____, a ____ de _____ de 20____.

Firma: _____

Firma Carnet Colegial

NOMBRE: _____

D.N.I.: _____

FIRMA:

FOTOGRAFÍA:

(Firmar dentro del cuadro superior en bolígrafo o rotulador de grosor superior a 0.5, preferiblemente en color negro).

En _____, a ____ de _____ de _____