

SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

Datos personales:

Nombre y Apellidos:

NIF

Nº. Colegiado

Título

Motivos de la solicitud de baja:

Fecha solicitud de baja

Por enfermedad.

Por cese en el ejercicio profesional.

Por dedicación exclusiva a

Por otros motivos.

Destino de la clínica o clínicas declaradas (en el caso de ser propietario):

Traspaso clínica/as dental/es declarada/as.

Cierre clínica/es dental/es declarada/as.

Otro

Documentación que aporta:

Carné de colegiado.

Baja Censal en la Agencia Tributaria (Obligatoria en caso de cese de actividad profesional por cuenta propia)

Baja o cese en contrato de trabajo (Obligatorio en trabajo por cuenta ajena)

Baja en Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Obligatorio en trabajo por cuenta propia)

Otros.

Dirección electrónica para envío de resolución:

E-mail:

Solicita la baja colegial para la cual ha cumplimentado voluntariamente este impreso declarado bajo su exclusividad, ser ciertos los datos aquí manifestados.

Fecha

Firma:

"Los datos que nos ha facilitado se recogen para el ejercicio de una misión en interés público y son necesarios para gestionar y mantener su colegiación. No se comunicarán a terceros salvo al Consejo de Colegios de dentistas de España y al Consejo Autonómico de Colegios profesionales de Castilla y León, no se transferirán fuera de la Unión Europea y se conservarán durante el tiempo que permanezca en alta como colegiado y hasta cinco años desde el cesa en esta situación salvo los datos de contacto que serán de conservación permanente. Puede acceder a sus datos, solicitar la rectificación o supresión, oponerse al tratamiento y solicitar su limitación mediante los formularios que se encuentra a su disposición en la dirección electrónica indicada. Puede presentar una reclamación ante la APD, mediante su sede electrónica o, si procede, por medios no electrónicos.

Responsable del tratamiento: Iltr. Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca (C/ Juan Picornell, 7 Bajo CP 37006 Salamanca. Tel. 923134801, sede electrónica: <https://colegiodentistassalamanca.es/>

Delegado de protección de datos: D. Manel Rodríguez, Avda. Barcelona, 115 - 3 puerta3 08970 Sant Joan Despi (Barcelona) dpd@utpr.es