



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

<i>Nombre y apellidos</i>		<i>Sexo</i>	
<input type="text"/>		<input type="radio"/> <i>Mujer</i> <input type="radio"/> <i>Hombre</i>	
<i>Fecha nacimiento</i>	<i>Lugar nacimiento</i>	<i>DNI/NIE/Pasaporte</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DE CONTACTO

<i>Dirección</i>		<i>Isla</i>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<i>Provincia</i>	<i>Población</i>	<i>Código Postal</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<i>Teléfono fijo:</i>	<i>Teléfono móvil:</i>	<i>Fax:</i>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>E-mail:</i> <input type="text"/>			

DOMICILIO LABORAL

<i>Entidad</i>			
<input type="text"/>			
<i>Dirección</i>		<i>Isla</i>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<i>Provincia</i>	<i>Población</i>	<i>Código Postal</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<i>Teléfono fijo:</i>	<i>Teléfono móvil:</i>	<i>Fax:</i>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>E-mail:</i> <input type="text"/>			

Pertener a la bolsa de empleo del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Canarias

EXPONE:

Que teniendo la titulación correspondiente y de conformidad con lo que establece el artículo 3 de la ley 1/1.996, de 31 de mayo, de creación del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Canarias.



SOLICITA:

De conformidad con lo dispuesto en los Estatutos del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Canarias, volver a ser inscrito en el mismo. Para ello acompaño la siguiente documentación:

- a) Justificante de ingreso en la cuenta ES69-0081-7724-64-0001104817 Banco Sabadell, de los derechos de inscripción al Colegio.
- b) Una fotografía tamaño carnet actualizada (si lleva mucho tiempo de baja, para realizar un nuevo carnet).

En Canarias, a de de

Firma del Solicitante *1:

Sr/a. Presidente/a del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Canarias.



BOLETÍN DE COMUNICACIÓN DE DATOS

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos

DNI/Pasaporte

DATOS BANCARIOS

Entidad bancaria

Dirección oficina

Localidad

NÚMERO DE CUENTA O LIBRETA

Número de cuenta

E S - - - -

Señores:

Les agradeceré que los recibos presentados por el COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS a nombre de:

Sean adeudados en la cuenta número:

E S - - - -

de la agencia de esa Entidad, de la cual soy titular.

Muchas gracias, reciban un cordial saludo.

En Canarias, a de de

Firma del Solicitante *1:



DOCUMENTO INFORMATIVO PARA EL ABONO EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN DEL COFC

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos

DNI/Pasaporte

NÚMERO DE CUENTA PARA EL INGRESO:

ENTIDAD:
BANCO SABADELL

E S 6 9 - 0 0 8 1 - 7 7 2 4 - 6 4 - 0 0 0 1 1 0 4 8 1 7

PARTE PROPORCIONAL CORRESPONDIENTE AL TRIMESTRE EN CURSO

 €

TOTAL A INGRESAR

 €

En Canarias, a de de



*1 CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS - Q8850006A

Finalidad: Adecuada organización y gestión administrativa de la relación con nuestros colegiados y el pago de las cuotas, publicación de los listados profesionales y envío de información del Colegio Oficial y de terceros.

Autorizo que mi imagen pueda ser mostrada en las instalaciones, página web, redes sociales del COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS con la finalidad de dar a conocer las actividades propias del COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS.

Autorizo el uso de mis datos para el envío de información, publicidad, realización de eventos, y cualquier información que el COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS quiera poner en conocimiento por el medio que estime oportuno y de terceros que pueda tener importancia para nuestro sector.

Legitimación: Consentimiento del interesado y relación contractual.

Destinatarios: Sus datos serán cedidos al Consejo Superior de Colegios (Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España (CGCFE)) y a otras entidades internacionales que regulen la profesión, a entidades bancarias, a terceras entidades cuando así lo prevea una Ley y resulte indispensable para el mantenimiento de la relación con el Colegio Profesional.

Derechos: Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento prestado.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en este documento, en nuestras instalaciones o bien solicitarla mediante correo electrónico a tenerife@fisiocanarias.com

INFORMACIÓN ADICIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS
Q8850006A

Calle Pérez De Rozas, 48, Bajo

Teléfono: 922531314

Fax: 922532183

Web: fisiocanarias.org

Correo-e: tenerife@fisiocanarias.com

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: dpo@fisiocanarias.com

¿Para qué utilizamos sus datos y durante cuánto tiempo los conservamos?

Sus datos son utilizados para la adecuada organización y gestión administrativa de la relación con nuestros colegiados (pago de las cuotas, control de la actividad profesional, imposición de sanciones deontológicas), publicación de los listados profesionales y envío de información del Colegio Profesional, de convenios y de terceros que pudieran ser de interés para el colegiado y relacionados con la profesión. Los datos de nuestros colegiados serán conservados durante el tiempo que se mantenga la relación con el Colegio, y una vez finalizada ésta durante los plazos establecidos en la normativa que resulte de aplicación.

Las imágenes que nos haya utilizado tratar serán conservadas en tanto no revoque el consentimiento prestado.

Asimismo, se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

El tratamiento de los datos del colegiado para el mantenimiento de la relación con el Colegio Profesional se basa en la **ejecución de un contrato**.

La publicación del listado de colegiados por parte del Colegio, así como el control de la actividad profesional que el Colegio Profesional tiene asignada se basa en la **obligación legal y ejecución de poderes públicos** establecidos por la normativa de Colegios Profesionales.

El **consentimiento** del usuario es el que legitima el envío de comunicaciones comerciales y la publicación de sus imágenes. El consentimiento puede ser revocado en cualquier momento. La revocación del consentimiento no afectará a la licitud de los tratamientos realizados con anterioridad a la revocación.

¿Quiénes son los destinatarios de sus datos?

Sus datos serán cedidos al Consejo Superior de Colegios y a otras entidades internacionales que regulen la profesión entidades bancarias, a terceras entidades cuando así lo prevea una Ley y resulte indispensable para el mantenimiento de la relación con el colegiado.

Asimismo, sus datos serán facilitados a terceras entidades cuando haya prestado su consentimiento: Consejo Superior y otras entidades internacionales que regulen la profesión.

En nuestra página web serán publicados los datos de los colegiados exigidos por la normativa correspondiente: Nº de colegiado, nombre y apellidos, teléfono, dirección portal electrónica y situación colegial y aquellos otros datos que el colegiado desee publicar en nuestra web y en los listados de colegiados del Colegio Profesional.

¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?:

Puede ejercer ante COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS sus derechos de acceso, rectificación de datos inexactos, cancelación cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, oposición al tratamiento de sus datos, portabilidad de sus datos a otro responsable, limitación del tratamiento de sus datos y revocar el consentimiento prestado.

El usuario para ejercer sus derechos, deberá enviar un escrito en el que indique el derecho que desea ejercitar y acompañar documento acreditativo de su identidad y dirección postal o electrónica a efectos de notificación. Esta solicitud puede realizarla, bien mediante correo postal a: COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS Calle Perez De Rozas, 48, Bajo, o bien en la siguiente dirección de correo-e: tenerife@fisiocanarias.com.

COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS deberá contestar la solicitud del ejercicio de derechos en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud. Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes. Le informaremos de cualquier prórroga en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud indicando los motivos de la dilación.

Asimismo, los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control competente (Agencia Española de Protección de Datos) cuando consideren que COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE CANARIAS ha vulnerado los derechos que la normativa de protección de datos les reconoce en www.aepd.es.

D./D^a.:

Firma:

En Canarias, a de de



DOCUMENTO INFORMATIVO PARA EL ABONO EN EL MOMENTO DE LA REINSCRIPCIÓN

ENERO		FEBRERO		MARZO	
1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA
Meses de colegiación	Cuota inscripción	2 meses colegiación	1 mes colegiación	1 mes colegiación	
0,00 €	0,00 €	42,40 €	21,20 €	21,20 €	0,00 €

ABRIL		MAYO		JUNIO	
1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA
Cuota inscripción	Cuota inscripción	Cuota inscripción+ 2 meses colegiación	Cuota inscripción+ 1 mes colegiación	Cuota inscripción+ 1 mes colegiación	
0,00 €	0,00 €	42,40 €	21,20 €	21,20 €	0,00 €

JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA
Cuota inscripción	Cuota inscripción	Cuota inscripción+ 2 meses colegiación	Cuota inscripción+ 1 mes colegiación	Cuota inscripción+ 1 mes colegiación	
0,00 €	0,00 €	42,40 €	21,20 €	21,20 €	0,00 €

OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA	2ª QUINCENA
Cuota inscripción	Cuota inscripción	Cuota inscripción+ 2 meses colegiación	Cuota inscripción+ 1 mes colegiación	Cuota inscripción+ 1 mes colegiación	
0,00 €	0,00 €	42,40 €	21,20 €	21,20 €	0,00 €

CUOTA DE INSCRIPCIÓN		CUOTA COLEGIAL POR MES	
0,00 €		21,20 €	