



SOL·LICITUD DE CANVI DE QUOTA

Nom: Cognoms:

NIF: Número de col·legiat/da:

EXPOSO:

Que tinc intenció d'iniciar l'exercici de la professió de Logopeda i per aquest motiu sol·licito el canvi de Quota No Exercent a:

- Quota Exercent Ordinària
 Quota Exercent Reduïda (Menys de 2 anys de finalitzar el Grau en Logopèdia)

Que abonaré en pagament: anual
 semestral

D'acord amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 manifesto haver estat informat/da que les dades facilitades seran emprades pel Col·legi de Logopedes de Catalunya per modificar les meves dades col·legials i continuar prestant-me els seus serveis. Que les meves dades no es cediran a tercers i es conservaran mentre no sol·liciti la meva baixa o existeixi obligació legal de conservació. També manifesto haver estat informat/da que puc exercir els meus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat davant el Col·legi o el Delegat de Protecció de Dades, MICROLAB HARD S.L. al correu lopd@microlabhard.es, o de presentar una reclamació davant l'Autoritat Competent en matèria de Protecció de Dades.

Signat

..... de/d'..... de

(població) (data) (mes) (any)



Documentació acreditativa que cal adjuntar a aquest document :

1. Fotocòpia DNI.
2. Comprovant pagament dels drets d'inscripció (si s'escau)
3. Comprovant pagament de la quota

Els pagaments es poden fer presencialment a la seu del CLC (efectiu o targeta) o bé mitjançant un ingrés o transferència a:

Banc Sabadell: ES64 0081 0167 49 0001146223

Tramitació:

Empleneu i presenteu aquest document signat amb la documentació adjunta, a la Secretaria del Col·legi personalment, per correu postal certificat o bé per correu electrònic (en aquest cas, cal que els impresos estiguin signats i escanejats o bé signats amb signatura amb certificat digital)