



CANVI DE QUOTA A PARTIR DE 65 ANYS

Nom: Cognoms:

NIF: Número de col·legiat/da:

EXPOSO:

Que tinc intenció de jubilar-me de l'exercici de la professió de Logopeda i per aquest motiu sol·licito el canvi a:

Quota Gratuïta

Que continuaré amb l'exercici de la professió de Logopeda i per aquest motiu sol·licito el canvi a:

RC (pòlissa de responsabilitat civil anual) (39,90€)

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.

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).