



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE  
PSICOLOGÍA DE CANTABRIA

## SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL VOLUNTARIA

Nombre y Apellidos:

Nº Colegiado/a:

N.I.F./ N.I.E.:

Dirección:

Población:

Código Postal:

A/A Junta de Gobierno del Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Cantabria:

Por medio de la presente les ruego se sirvan realizar las gestiones oportunas para formalizar mi BAJA VOLUNTARIA, con todos los efectos legales, sin perjuicio de las obligaciones profesionales o corporativas pendientes de cumplimiento, como colegiado/a en el Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Cantabria con fecha .....por no ejercer la profesión.

### **LA COLEGIACIÓN ES OBLIGATORIA PARA QUIENES TRABAJAN COMO PSICÓLOGOS POR CUENTA PROPIA O POR CUENTA AJENA.**

Manifiesto expresamente que conozco el contenido de los artículos 8, y 15 de los Estatutos del Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Cantabria relativos a la obligatoriedad de colegiación para el ejercicio de la profesión de psicólogo/a, y a las condiciones de reincorporación al Colegio (art. 15), que se regirán por las mismas normas de la incorporación al mismo.

Entrego con esta misma fecha mi carné de colegiado/a.

**Nota: a los efectos de devengo de la cuota colegial, la baja colegial voluntaria deberá solicitarse antes de finalizar el semestre natural, antes del 30 de junio o antes del 31 de diciembre. Si el colegiado/a solicita la baja voluntaria tras el abono de la cuota semestral y una vez iniciado dicho periodo, no podrá exigir el reintegro de la cuota colegial ya abonada y por el periodo que resta, dado el carácter semestral de las mismas.**

### Documentación a presentar junto con esta hoja

- Escrito motivado de solicitud de baja (**Carta de baja**)
- Carné de colegiado.
- Documentación que acredite la no realización de actividades profesionales en el ámbito de la Psicología como, por ejemplo: informe de vida laboral de la Seguridad Social, certificado de Hacienda de baja del Impuesto de Actividades Económicas, carta de despido de la empresa en la que el profesional prestara servicios como psicólogo, carta de los responsables de la Administración o empresa haciendo constar que no se ejercen funciones como psicólogo, etc.

La documentación es requisito esencial para que la baja pueda ser efectivamente tramitada ya que con este procedimiento es posible garantizar a los usuarios que los profesionales que ejercen la Psicología cumplen los requisitos legales mínimos establecidos

Los datos recabados, conforme al art.7 del RGPD, en el presente contrato, serán incluidos en un fichero denominado COLEGIADOS, inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos y cuya titularidad pertenece a COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CANTABRIA , (en adelante "Responsable del Fichero") con CIF: Q-3900757-J

Estos datos serán almacenados en nuestro fichero durante el tiempo que dure nuestra relación convenida. La finalidad de esta recogida es la gestión administrativa de los datos personales, así como la gestión de los servicios recibidos.

En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización al Responsable del Fichero para la inclusión de los mismos en el fichero con anterioridad detallado. En el caso de que Vd., como interesado o afectado, no dé su consentimiento para dicha automatización, esto podría afectar a nuestras relaciones del siguiente modo: Imposibilitando nuestra gestión administrativa.

El titular de los datos declara estar informado de las condiciones y cesiones detalladas en la presente cláusula y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose a COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CANTABRIA , con dirección Avda. Reina Victoria, 45, 2º F, 39004, Santander , indicando en la comunicación EJERCICIO DE DERECHOS; o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. muestra su conformidad con lo en esta cláusula detallado.

En caso de que acepte el tratamiento de sus datos en los términos previstos anteriormente marque esta casilla:

En caso contrario se entenderá que NO presta sus consentimientos tal y como exige el actual RGPD

Santander, de de

Nombre y Apellidos

DNI

Firma