



Colegio Oficial de Ópticos  
Optometristas de GALICIA

## SOLICITUD COLEGIACIÓN NO EJERCIENTE

Fecha \_\_\_\_\_ Nº Colegiado \_\_\_\_\_

Alta  — Cambio  — Traslado

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección particular \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. particular \_\_\_\_\_ Tel. móvil \_\_\_\_\_

Título académico \_\_\_\_\_

Domicilio a efectos de notificaciones \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN CASO DE ALTA

(La documentación estará autenticada mediante su compulsa u otro medio que acredite fehacientemente su autenticidad, CSV o fórmula al efecto, vigente en cada momento)

#### PRIMERA COLEGIACIÓN

- a. Título o en su caso documento acreditativo del pago de derechos de expedición del título.
- b. D.N.I / Pasaporte o documento que lo sustituya.
- c. 1 fotografía tamaño carné.
- d. Domiciliación bancaria para el pago de las cuotas colegiales.
- e. Justificante de pago de la cuota de inscripción.
- f. Informe de Vida Laboral

#### COLEGIADOS PROVENIENTES DE OTROS COLEGIOS

- g. Certificado del Consejo General, acreditando que están al corriente en el cumplimiento de obligaciones y que no han sido sancionados con la prohibición para el ejercicio de la profesión y copia de la solicitud de traslado de expediente.

Pza. Salvador García Bodaño, 2 - 1ª A | 15707 Santiago de Compostela (A Coruña)

Tel.: + 34 981 58 07 44 | E-mail: coog@coog.es

[www.opticosoptometristasdegalicia.org](http://www.opticosoptometristasdegalicia.org)



Los datos de carácter personal que nos facilita son incluidos en un fichero de titularidad del Colegio Oficial de Ópticos Optometristas de Galicia. La finalidad del tratamiento de los datos es facilitar la gestión de las actividades llevada a cabo por esta corporación.

Le informamos que los datos que nos facilita pueden ser cedidos a la entidad bancaria encargada de la gestión de cobro de las cuotas, la aseguradora con la que se tiene concertada la póliza de responsabilidad civil profesional, a otros colegios de Ópticos Optometristas, al Consejo General de Colegios de Ópticos Optometristas, etc. En cualquier caso, las cesiones se realizan de modo reglado, no pudiendo ser empleados los datos para fines distintos de los señalados por el Colegio Oficial de Ópticos Optometristas de Galicia. Conforme a lo dispuesto en L.O 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito con una fotocopia del D.N.I dirigida a la sede del Colegio Oficial de Ópticos Optometristas de Galicia, en Plaza Salvador García Bodaño, 2, 1ªA, 15707, Santiago de Compostela, La Coruña.

INFORMACIÓN: Será competente para resolver la Junta de Gobierno, o el órgano en quien ésta delegue, tanto para las solicitudes de incorporación como para las solicitudes de baja colegial y traslados de colegio. La resolución quedará en suspenso en el supuesto de que la documentación aportada presente deficiencias, en cuyo caso se concederá a la persona interesada un plazo de un mes para su subsanación, con la advertencia de proceder al archivo del expediente de colegiación si no se procede de conformidad. La resolución será notificada a la persona interesada, con expresión de los recursos que procedan contra la misma, y se hará pública dentro del ámbito colegial. Si en el plazo de dos meses, a contar de la solicitud de colegiación, no se hubiera notificado ninguna resolución expresa a la persona interesada, su petición de colegiación deberá considerarse estimada.

AUTORIZO, mediante la presente, el ENVÍO de la correspondencia, postal o electrónica, que legalmente se remite desde este Colegio, como el envío del Boletín Informativo, convocatorias de Asambleas, reuniones colegiales, de carácter profesional, circulares informativas, cursos, seminario, congresos para la formación postgraduada, etc...

#### ADEMÁS

En caso de estar interesado en recibir información adicional que el colegio pueda considerar de su interés, como relativa a convenios con entidades bancarias, aseguradoras, etc, marque la casilla.

Hago constar que SÍ deseo ser incluido en la lista de peritos que hubiera que facilitarse a los Tribunales.

Hago constar que NO deseo ser incluido en la lista de peritos que hubiera que facilitarse a los Tribunales.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Fdo. ....

#### INFORME DEL VOCAL DELEGADO PROVINCIAL

---

---

---

---

Sello de Entrada

Fdo. ....

**SOLICITUD COLEGIACIÓN NO EJERCIENTE**