

## SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

*D/D<sup>a</sup> ....., con D.N.I. ...., hasta ahora colegiado ejerciente/no ejerciente en el Colegio de ....., por medio del presente escrito comunica su traslado al Colegio de ....., donde se compromete a actualizar y acreditar su situación colegial, y dentro de cuyo territorio facilita un domicilio con efectos de notificación en:*  
*c/pza .....*  
*Localidad .....*  
*Provincia ..... C.P.....*  
*Teléfono .....*

*Expresamente autoriza al Colegio de ....., a que remita la documentación al Colegio de ....., con la advertencia de que ello supone su sujeción a los Estatutos, Reglamento de Régimen Interior y demás normativa del mismo.*

*Solicita igualmente que se curse su petición de certificación colegial actual, al Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas de España.*

*En ....., a ..... de ..... de.....*

*Firma*

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que Ud. nos proporcione, van a pasar a formar parte de un fichero cuyo titular será el Colegio al que solicita traslado, con el fin de gestionar los datos personales y profesionales de colegiados a efectos de las funciones legal y estatutariamente atribuidas y la remisión de la Revista con carácter mensual.

Asimismo, sus datos podrán ser cedidos, además de otras cesiones previstas en la Ley, al Consejo General de Colegios Ópticos Optometristas (CGCOO), así como a las compañías aseguradoras para la gestión de las pólizas y seguros concertados por CGCOO o Colegio de forma colectiva en favor de los colegiados y en su caso, al Colegio Nacional o Colegios correspondientes a cada Comunidad Autónoma para la correcta gestión de su situación colegial y llevar un control de movilidad de los colegiados.

El Colegiado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, ante el Colegio correspondiente, dirigiendo una notificación por escrito al efecto.

## SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

*D/D<sup>a</sup> ....., con D.N.I. ...., hasta ahora colegiado ejerciente/no ejerciente en el Colegio de ....., por medio del presente escrito comunica su traslado al Colegio de ....., donde se compromete a actualizar y acreditar su situación colegial, y dentro de cuyo territorio facilita un domicilio con efectos de notificación en:*  
*c/pza .....*  
*Localidad .....*  
*Provincia ..... C.P.....*  
*Teléfono .....*

*Expresamente autoriza al Colegio de ....., a que remita la documentación al Colegio de ....., con la advertencia de que ello supone su sujeción a los Estatutos, Reglamento de Régimen Interior y demás normativa del mismo.*

*Solicita igualmente que se curse su petición de certificación colegial actual, al Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas de España.*

*En ....., a ..... de ..... de.....*

*Firma*

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que Ud. nos proporcione, van a pasar a formar parte de un fichero cuyo titular será el Colegio al que solicita traslado, con el fin de gestionar los datos personales y profesionales de colegiados a efectos de las funciones legal y estatutariamente atribuidas y la remisión de la Revista con carácter mensual.

Asimismo, sus datos podrán ser cedidos, además de otras cesiones previstas en la Ley, al Consejo General de Colegios Ópticos Optometristas (CGCOO), así como a las compañías aseguradoras para la gestión de las pólizas y seguros concertados por CGCOO o Colegio de forma colectiva en favor de los colegiados y en su caso, al Colegio Nacional o Colegios correspondientes a cada Comunidad Autónoma para la correcta gestión de su situación colegial y llevar un control de movilidad de los colegiados.

El Colegiado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, ante el Colegio correspondiente, dirigiendo una notificación por escrito al efecto.