

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Registro de Entrada CODC

Ruego procedan a darme de baja en el Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz y trasladar mi expediente al Colegio Oficial de Dentistas (Odontólogos y Estomatólogos) de, ya que voy a ejercer mi actividad única ó principal en dicho ámbito territorial, según detalles a continuación indicados:

NUEVO DOMICILIO PROFESIONAL (EN LA DEMARCACIÓN TERRITORIAL DEL COLEGIO DE DESTINO):		
Denominación		
Dirección		
Localidad		Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Fax
Destino de mi(s) actual(es) Consulta(s) Dental(es) en la provincia de Cádiz: (Cierre, traspaso o otro profesional indicando el mismo ...)		
Nueva dirección a efectos de futuras posibles notificaciones:		
Dirección		
Localidad C.P. Teléfono		
Enviar documentación relativa a este trámite:		
<input type="checkbox"/> a la dirección de correspondencia que constaba anteriormente en ese Colegio. <input type="checkbox"/> a la nueva dirección arriba indicada.		

IBAN / (International Bank Account Number) - Para el cobro de cuotas ordinarias en Colegio de Destino														
E	S													

Quedando a la espera de resolución favorable a mi solicitud, atentamente.

Firma,

Nombre y Apellidos

Coleg. Nº 1100 - Teléfono/s de Contacto

Email de contacto @

MUY IMPORTANTE:

- Es indispensable **adjuntar o enviar el Carnet de Colegiado/a** (el original, no copia) junto a esta Solicitud para poder ser tramitada.
- Adjuntar certificado o justificante de pago vigente de la **Póliza de Responsabilidad Civil Profesional**. Si estaba adherido/a a la **Póliza Colectiva de Responsabilidad Civil Profesional**, le comunicamos que la baja como colegiado/a **implica la baja en dicha póliza colectiva** (con la misma fecha de baja con la que se produzca el traslado) al ser requisito indispensable la colegiación para poder estar incluido/a en la misma. Recuerde contratar nuevamente dicha póliza colectiva en el Colegio de destino ó de forma particular.
- De acuerdo a la normativa aplicable, **las Recetas Médicas emitidas por este Colegio Oficial a su nombre serán anuladas telemáticamente** por este Colegio Oficial (con la misma fecha de baja arriba solicitada). Por lo que **deberá, al ser Vd. responsable de su conservación y custodia, destruir las que pueda poseer y solicitar nuevo/s talonario/s** en el Colegio Oficial correspondiente, en caso de que vaya a continuar ejerciendo en otra demarcación.



CODC

Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz
 Edificio "Nuevo Estadio Ramón de Carranza"
 Avda. Juan Carlos I, s/n - 4º - L35 - 11011 Cádiz
 Tlf: 956 17 09 50 - Fax: 956 17 32 46
 www.dentistascadiz.com
 colegio@dentistascadiz.com

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL / SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Responsable del tratamiento	COLEGIO DE DENTISTAS DE CÁDIZ CIF Q6155021F Avenida Juan Carlos I, s/n Edificio "Nuevo Estadio Ramón de Carranza" Planta 4ª - Local 35 11011 CÁDIZ - ESPAÑA Tel: 956 17 09 50 Delegado de Protección de Datos: colegio@dentistascadiz.com
Finalidad del tratamiento	Gestión de la solicitud de traslado de expediente de Colegiado/a a otra demarcación.
Plazo de conservación	El plazo de conservación de los datos será el necesario para atender su solicitud.
Legitimación	Los datos son tratados en base a la relación de colegiación que vincula a las partes, y al consentimiento manifestado en esta solicitud.
Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)	Si está adherido a la misma, serán comunicados los datos a la compañía aseguradora con la que tiene el Colegio suscrita la póliza de responsabilidad civil profesional, para la gestión de la baja de la misma. También serán cedidos a las Administraciones Públicas que por imperativo legal debemos cederle sus datos, en particular, el Consejo General de Colegios de Dentistas, Consejo Andaluz, Consejo General de Médicos para la gestión de receta privada, Colegios profesionales y Administración competente en materia sanitaria. Especialmente al Colegio de nuestra Organización Colegial al que desea que traslademos su expediente.
Derechos	Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Portabilidad, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada, dirigido al Delegado de Protección de Datos. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Firma,

Nombre y Apellidos

Coleg. Nº 1100