

### SOLICITUD DE TRASLADO

D./Dña. ...., colegiado/a N° ....., desde el día ....., con carnet de colegiado/a expedido el día ..... y perteneciente, actualmente, al Colegio de .....

Solicita traslado a la Colegio de ....., por motivos de ..... y siendo el nuevo domicilio ..... y teléfono .....

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firmo la misma en .....a ....., de ....., de .....

Aún no he recibido el carnet.

Entregando el Carnet

(Firma del interesado)

(Firma y Sello del Colegio de Gipuzkoa)

Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, han sido incorporados en un fichero del cual es responsable COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA, con la finalidad de atender sus consultas y enviarle información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés.

COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA se compromete a usar los datos recogidos mediante este formulario, únicamente para la finalidad anteriormente mencionada.

El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula.

El envío de este e-mail implica la aceptación de las cláusulas expuestas.

Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo a la siguiente dirección COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA; C/ JOSE ARANA, 15 BAJOS, 20001 SAN SEBASTIAN.

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO**

**SOLICITUD DE TRASLADO**

D./Dña. ...., colegiado/a N° ....., desde el día ..... y perteneciente, actualmente, al Colegio de .....

Solicita traslado a la Colegio de ....., por motivos de ..... y siendo el nuevo domicilio ..... y teléfono .....

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firmo la misma en .....a ....., de ....., de .....

- Aún no he recibido el carnet.
- Entregando el Carnet

(Firma del interesado)

(Firma y Sello del Colegio)

Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, han sido incorporados en un fichero del cual es responsable COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA, con la finalidad de atender sus consultas y enviarte información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés.

COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA se compromete a usar los datos recogidos mediante este formulario, únicamente para la finalidad anteriormente mencionada.

El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula.

El envío de este e-mail implica la aceptación de las cláusulas expuestas.

Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo a la siguiente dirección COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA; C/ JOSE ARANA, 15 BAJOS, 20001 SAN SEBASTIAN.

COLEGIO DE ..... TRASLADO AL COLEGIO DE .....

Vista la Solicitud de Traslado formulada por el interesado que encabeza este documento, este Colegio de origen procede a tramitar la misma, una vez que se ha comprobado que el solicitante está al corriente de sus pagos, habiendo abonado:

(márquese con una X en la casilla que corresponda)

- Las cuotas del primer semestre y sin abonar las del segundo.
- Las cuotas del segundo semestre.
- Las cuotas de todo el año en curso y, dado que causa baja dentro del primer semestre, trasferimos a la nueva Delegación las correspondientes al segundo semestre descontando el 10% ya enviado a Secretaría Estatal.

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

(Sello del Colegio)

Fdo.: EL TESORERO

### SOLICITUD DE TRASLADO

D./Dña. ...., colegiado/a N° ....., desde el día ....., con carnet de colegiado/a expedido el día ..... y perteneciente, actualmente, al Colegio de .....

Solicita traslado a la Colegio de ....., por motivos de ..... y siendo el nuevo domicilio ..... y teléfono .....

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firmo la misma en ..... a ....., de ....., de .....

- Aún no he recibido el carnet.  
 Entregando el Carnet

(Firma del interesado)

(Firma y Sello del Colegio)

Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, han sido incorporados en un fichero del cual es responsable COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA, con la finalidad de atender sus consultas y enviarte información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés.  
COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA se compromete a usar los datos recogidos mediante este formulario, únicamente para la finalidad anteriormente mencionada.  
El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula.  
El envío de este e-mail implica la aceptación de las cláusulas expuestas.  
Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo a la siguiente dirección COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA; C/ JOSE ARANA, 15 BAJOS, 20001 SAN SEBASTIAN.

---

COLEGIO DE .....TRASLADO AL COLEGIO DE .....

Vista la Solicitud de Traslado formulada por el interesado que encabeza este documento, este Colegio de origen procede a tramitar la misma, una vez que se ha comprobado que el solicitante está al corriente de sus pagos, habiendo abonado:

(márquese con una X en la casilla que corresponda)

- Las cuotas del primer semestres y sin abonar las del segundo.  
 Las cuotas del segundo semestre.  
 Las cuotas de todo el año en curso y, dado que causa baja dentro del primer semestre, trasferimos a la nueva Delegación las correspondientes al segundo semestre descontando el 10% ya enviado a Secretaría Estatal.

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

(Sello del Colegio)

Fdo.: EL TESORERO