

FORMULARIO DE BAJA COLEGIAL

Los campos marcados con un **asterisco*** son **OBLIGATORIOS**.

**Número de colegiado/a
MAD**

DATOS DEL COLEGIADO		
Nombre del colegiado/a*:	Primer Apellido colegiado/a*:	Segundo Apellido del colegiado/a*:
Número de documento (DNI/NIE)*:		
Dirección*:		
Población*:	Provincia*:	Código Postal*:

SOLICITA: La baja de colegiación debido a la actividad profesional, según contempla el artículo 15 de los estatutos.

Documentación acreditativa necesaria:

- Declaración jurada firmada
- Fotocopia del DNI en vigor
- Carnet colegial en vigor (en mano o por correo postal)
 - He extraviado el carnet colegial
- Documentación acreditativa del motivo de la baja
 - Cambio de actividad profesional (adjuntar nómina)
 - Cese de la actividad profesional (adjunta baja IAE o demanda de empleo DARDE)
 - Incapacidad profesional (adjuntar certificado que cumpla alguna de las situaciones contempladas en los artículos 128 y 137 de la Ley General de la Seguridad Social)
 - Jubilación (adjuntar resolución de jubilación)
 - Traslado fuera de España (adjuntar documentación acreditativa de cambio de residencia)

Yo D. D^a..... Colegiado / a nº..... Solicito la baja voluntaria del Colegio Profesional de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad de Madrid, asumiendo que dejaré de disfrutar de los beneficios destinados a los miembros del Colegio. Y para darme de baja a todos los efectos legales, les envío adjunto fotocopia de mi DNI, junto con el carné de Colegiado, y Certificado de Colegiación originales. He sido informado/a de que, para darme de baja del Colegio, tendré que tener abonadas todas las cuotas anuales, incluido el año de solicitud de esta baja voluntaria, y que el colegio no hará devoluciones de meses no cumplidos.

Firma del solicitante	Firma/Sello del CODINMA
------------------------------	--------------------------------

En _____, a _____ de _____ de 20____.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS COLEGIADOS
 RESPONSABLE: COLEGIO PROFESIONAL DE DIETISTAS NUTRICIONISTAS DE MADRID (CODINMA)(Q2802395J), C/ DIEGO DE LEÓN 47 (28006 Madrid) - info@codinma.es, FINALIDADES: Tramitar la baja voluntaria del Colegiado Profesional de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad de Madrid. LEGITIMACIÓN: Consentimiento del colegiado. Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales. Estatutos y Reglamento de Régimen Interior. DESTINATARIOS: No están previstas cesiones de datos a terceros, salvo obligación legal. CONSERVACIÓN: Se conservarán los datos bloqueados durante los plazos exigidos legalmente para atender eventuales responsabilidades. El colegio conservará, en base a un interés legítimo, el nombre y apellidos y fechas como registro histórico de colegiados con carácter indefinido. DERECHOS: Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición dirigiéndose a los datos del responsable. En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.aepd.es).

Colegio Profesional de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad de Madrid (CODINMA)

C/ Diego de León 47, 28006 Madrid

Tel: 918388573 / 654214820 secretaria@codinma.es