



SOLICITUD DE CAMBIO DE CUOTA

Nombre: Apellidos:

NIF/NIE: Número de colegiado/a:

EXPONGO:

Que tengo intención de iniciar el ejercicio de la profesión de Logopeda y por este motivo solicito el cambio de Cuota No Ejerciente a:

- Cuota Ejerciente Ordinaria
- Cuota Ejerciente Reducida (Menos de 2 años en finalizar el Grado en Logopedia)

Que abonaré en pago: anual
 semestral

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 manifiesto haber sido informado/a de que los datos facilitados serán utilizados por el Col·legi de Logopedes de Catalunya para modificar mis datos colegiales y continuar prestándome sus servicios. Que mis datos no se cederán a terceros y se conservarán mientras no solicite mi baja o exista obligación legal de conservación. También manifiesto haber sido informado/a de que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad ante el Colegio o el Delegado de Protección de Datos, MICROLAB HARD S.L. en el correo lopd@microlabhard.es, o de presentar una reclamación ante la Autoridad Competente en materia de Protección de Datos.

Firmado:

..... de de
(población) (día) (mes) (año)



Documentación acreditativa que debe adjuntar a este documento:

1. Fotocopia DNI.
2. Comprobante pago de la matrícula (en su caso)
3. Comprobante pago de la cuota

Los pagos se pueden realizar presencialmente en la sede del CLC (efectivo o tarjeta) o bien a través de un ingreso o transferencia en:
Banco Sabadell: ES64 0081 0167 49 0001146223

Tramitación:

Rellene y presente este documento firmado con la documentación adjunta, a la Secretaría del Col·legi personalmente, por correo postal certificado o bien por correo electrónico (en este caso, es necesario que los impresos estén firmados y escaneados o bien firmados con firma con certificado digital)