



COLEXIO OFICIAL DE
PROTÉSICOS DENTAIS
DE GALICIA
CONSELLO GALEGO

SOLICITUDE DE INCLUSIÓN
NO REXISTRO DE ESTUDANTES DE PRÓTESE DENTAL

*Todos os campos son de obrigatoria cumplimentación

DATOS PERSOAIS:

Nome e apelidos:	
DNI/NIE:	Data de nacemento:
Enderezo:	
Localidade:	C.P
Provincia:	Nacionalidade:
Teléfono Particular	Teléfono Móvil:
Enderezo de correo electrónico:	
IES:	
CURSO:	

RELACION DE DOCUMENTOS A AXUNTAR:

Unha vez cumprimentada esta solicitude de colexiación deberase remitir xunto con esta a seguinte documentación:

1. 1 Fotografía tamaño carné
2. Fotocopia do DNI
3. Fotocopia do certificado do centro que acredite a condición de Estudiante do solicitante
4. Resguardo do ingreso dos custes asociados á inscrición

CUSTES ASOCIADOS Á TRAMITACIÓN DA ALTA COLEXIAL E COTA ORDINARIA DE COLEXIACIÓN

- Importe dos custes asociados á tramitación da inscrición: **12,00 euros.**

Custes asociados á tramitación da inscrición a ingresar na C/C:
ES47-0049-1467-2920-1045-6274 do **Banco Santander**

O Colexio Oficial ten establecido Regulamento que regula o Rexistro de Estudantes de Prótese Dental que está formado por todos os estudantes do Ciclo de Grao Superior en Prótese Dental pertencentes ao centros de ensino da Comunidade Autónoma de Galicia, que se atopen cursando tanto o primeiro curso cdo ciclo como o segundo deste. Condiderando que o que subscribe cumpre con todos os requisitos esixidos polos acordos corporativos, **SOLICITO** que polo órgano competente se teña por presentada a presente solicitude coa documentación que se acompaña e adopte acordo expreso no sentido de admitir a miña inclusión no Rexistro de Estudantes de Prótese Dental.

En _____, a _____, de _____ de 202__

Asdo.: Nome e Apelidos _____



COLEXIO OFICIAL DE
PROTÉSICOS DENTAIS
DE GALICIA
CONSELLO GALEGO

Protección de datos Personais

Os datos recollidos neste impreso serán tratados polo Colexio Oficial de Protésicos Dentais de Galicia con CIF Q2701000H, como responsable do tratamento coa finalidade de xestionar e a súa inclusión no Rexistro de Estudantes de Prótese Dental, con base legal no consentimento expreso. Os seus datos poderán ser comunicados no caso de ser necesario a Organismos e/ou Administración pública con competencia na materia coa finalidade de cumprir coas obrigacións establecidas na normativa aplicable.

Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ou solicitar máis información acerca do tratamento dos seus datos, dirixíndose ao seguinte enderezo de correo electrónico: coprodega.dpo@convenceavogados.es ou tamén por escrito, axuntando unha copia dun documento acreditativo da súa identidade ao enderezo: Rúa Hórreo 7, 1º D, 15.702, Santiago de Compostela (A Coruña).