

IMPRESO DE SOLICITUD DE BAJA

D/Dña. con NIFGraduado/a en Trabajo Social/Diplomado/a en Trabajo Social/ Asistente Social, con nº colegiado/a, teniendo conocimiento de:

La Ley 2/1974 de Colegios Profesionales, la Ley 10/82 por la que se crean los Colegios Oficiales de Diplomados en Trabajo Social, la normativa autonómica de Profesiones tituladas, así como los Estatutos Particulares de este Colegio y los Generales de Colegios de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales, recogen en su articulado la obligatoriedad de estar incorporado al Colegio en cuyo ámbito territorial se tenga el domicilio profesional único o principal y/o se ejerza la profesión.

DECLARA BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD, que en la actualidad no ejerce la profesión en circunstancias que requieran la colegiación y que no mantiene domicilio profesional único o principal en el ámbito competencial de ese Colegio por lo que SOLICITA:

Darse de baja del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Granada, por **NO EJERCER LA PROFESIÓN DE GRADUADO/A EN TRABAJO SOCIAL/TRABAJADOR/A SOCIAL/ASISTENTE SOCIAL**, asumiendo el compromiso de notificar de forma inmediata al Colegio cualquier cambio en las circunstancias profesionales aquí declaradas y para lo cual adjunta la documentación requerida^[1].

Y MANIFIESTA:

- Hallarse al corriente de pago de las cuotas colegiales a fecha de solicitud de la baja.
- Tener conocimiento de las leyes que responden a la incorporación colegial para el ejercicio de la profesión.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la vigente normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de, Responsable: COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE GRANADA con C.I.F: Q1869009I con Domicilio: C/ Arabial no 68, Edificio Bolonia, Bajo 18003 Granada

• Datos de contacto del responsable:

Teléfono: 958805268 - Correo electrónico: tsgranada@tsgr.es

• Datos de contacto del Delegado de Protección de datos: Datagestión (Aucon Asesores,S.L.) Correo electrónico:

dpd.tsgr@granada.cgts.es Finalidad del Tratamiento: gestionar la solicitud que realiza, dar registro de Entrada a los

documentos que nos aporta y tramitar los preceptivos procedimientos y gestión de las funciones colegiales legalmente previstas. Conservación: Los datos se conservarán durante toda la relación con el Colegio, o hasta que nos solicite la baja y durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades finalizada la relación. Legitimación:

Consentimiento expreso, cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Así, la legitimación inicial del tratamiento de sus datos personales es el consentimiento expreso que presta al presentar la solicitud y la base legal del tratamiento posterior, así como de las posibles comunicaciones a terceros, es la que proporcionan la Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales, y la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Destinatarios: Su solicitud, los documentos que acompañe y los datos personales contenidos en ellos se incorporarán a un expediente, al que podrán tener acceso quienes sean interesados legítimos de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, así como quien tenga derecho de acceso a la información pública, con los límites que apliquen, de conformidad con la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno. Derechos: Al facilitarnos sus datos puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición. También tiene derecho a oponerse a recibir nuestras comunicaciones y a revocar su consentimiento en cualquier momento. Estos derechos se ejercitarán ante el responsable arriba citado, y en el correo electrónico y dirección que constan. Si ante la solicitud realizada, no recibiera respuesta en tiempo y forma por nuestra parte, o no encontrara ésta satisfactoria, le informamos que la autoridad de control competente es la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) Y, para que así conste, firmo la presente autorización para el tratamiento de mis datos personales

En Granada a ____ de _____ de

NOMBRE Y APELLIDOS

Documento de identidad:

Firma del interesado o su representante legal: