

# DECLARACIÓN SOBRE VARIACIÓN DE DATOS

Rellenar solo los apartados donde se haya producido variación

<b>TITULAR DEL EXPEDIENTE :</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE COLEGIADO:
---------------------------------	--------------------	------------------

## 1. CAMBIO DE DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Domicilio (Calle/Plaza)		Nº	Bloque	Esc	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia	TELEFONO			

## 2. CAMBIO DE TELÉFONO/S O EMAIL

Nuevos/s teléfonos aportados	
Nuevo email aportado	

## 3. NUEVOS DATOS SOBRE LA SITUACIÓN LABORAL

¿Trabaja actualmente como terapeuta ocupacional?		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI			
Lugar en el que trabaja						
Domicilio del lugar de trabajo		Nº	Bloque	Esc	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia *	TELEFONO			

## 4. CAMBIO DE CUENTA CORRIENTE

Entidad Bancaria	
Nuevo número de cuenta corriente (20 dígitos)	

## 5. SOLICITAR LA BAJA

En este caso se rellenará el modelo de baja y se aportarán los documentos que justifiquen que ya no se trabaja como terapeuta ocupacional en la Comunidad Autónoma de Aragón	
<input type="checkbox"/> Se solicita ser dado de baja como colegiado	

En ....., a ..... de ..... de 20...

FIRMADO: Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

### PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, el Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Aragón, con sede colegial, en Zaragoza, en Calle Rosalía de Castro 19 local, le informa que los datos personales que nos ha proporcionado así como aquellos que nos proporcione en un futuro, serán incorporados a un fichero informatizado de datos de carácter personal responsabilidad de dicha entidad, con la finalidad de gestionar las comunicaciones que se puedan realizar con Usted, y la realización de los fines y actividades propias del Colegio profesional. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación reconocidos por la legislación vigente, deberá realizar una comunicación a la dirección anteriormente indicada, indicando como referencia "protección de datos".

## DOCUMENTACIÓN APORTADA

DATOS SOBRE LA SITUACIÓN LABORAL	DATOS PARA CURSAR LA BAJA
<input type="checkbox"/> Contrato laboral	<input type="checkbox"/> Fotocopia del cese <input type="checkbox"/> Historia de vida laboral <input type="checkbox"/> Contrato laboral en otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> Otros