

SOL·LICITUD DE BAIXA DE COL·LEGIACIÓ

El/la Dr./a., amb número de col·legiat SOL·LICITA LA BAIXA com a col·legiat /da del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, amb data d'efecte

MOTIU:

CESSAMENT DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

- Jubilació
- Incapacitat
- Estudis
- Altres activitats fora de l'àmbit de la medicina (detallar)

TRASLLAT DE PROVÍNCIA a

-
- Treball
 - Estudis
 - Família
 - Altres (detallar).....
-

TRASLLAT DE PAÍS a

-
- Treball
 - Estudis
 - Família
 - Altres (detallar)
-

• **Acompanyant aquesta sol·licitud de baixa, lliuro:**

Talonari d'estupefaents si no Motiu

Carnet col·legial si no Motiu

- Adreça d'enviament de l'Ofici de Baixa,
e-mail:

Li informem que les dades personals facilitades en aquest document son tractades per aquesta Corporació amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud de baixa col·legial de conformitat amb les funcions previstes als seus Estatuts (Resolució Jus/3827/2008 de 9 de desembre) i a la Llei 7/2006, de 31 de maig, de l'exercici de professions titulades i dels col·legis professionals.

Les dades es conservaran després de la baixa de col·legiació durant tot el termini que preveu la Llei 9/1993, de 30 de setembre, sobre patrimoni cultural català.

Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades davant del Responsable del tractament: Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, CIF Q 0866001A, per correu postal (Passeig Bonanova 47, 08017 Barcelona), per e-mail (dadespersonals@comb.cat) o a través de l'App MetgesBarcelona. Així mateix, ha estat informat que el CoMB disposa d'un Delegat en Protecció de Dades (dpo@comb.cat).I també, que puc presentar reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Data i Signatura:

IMPORTANT:

- 1) La baixa com a membre d'aquesta Corporació Professional no implica la baixa immediata de la pòlissa de Responsabilitat Civil Professional en cas que la tingueu contractada. Per tramitar la esmentada baixa de la pòlissa i per conèixer les seves condicions, cal que es posi en contacte amb el Servei de Responsabilitat Professional, situat al primer pis de la nostra seu a Barcelona, Pg. Bonanova 47. Tel.: 935678881.
- 2) La baixa col·legial implica retornar el talonari d'estupefaents i el carnet col·legia'l, en el termini de 10 dies des de la data de presentació de la present sol·licitud. Ho pot fer per correu postal al CoMB, Pg. Bonanova, 47, 08017-Barcelona, o bé personalment al CoMB a aquesta mateixa adreça, o a qualsevol delegació comarcal.

Retornar aquest document al CoMB, degudament complimentat, per correu electrònic (col.metges@comb.cat), per correu postal o presencialment.