



Colegio Oficial Logopedas Andalucía

## **SOLICITUD DE CAMBIO A LA MODALIDAD DE COLEGIADO EJERCIENTE**

Nombre y apellidos:	
DNI:	Nº de Colegiado: 29/ _____
Localidad:	Provincia:

### **SOLICITA:**

**El pase a la situación de LOGOPEDA COLEGIADO EJERCIENTE, dándome por enterado y conforme con las condiciones que esta modalidad suponen.**

### **CONDICIONES DE LA MODALIDAD DE EJERCIENTE**

1. Cuota ordinaria.
2. Alta en los seguros de Responsabilidad Civil y de Accidentes.
3. Derecho legal del ejercicio profesional en el ámbito privado, centros de logopedia, mutuas, fundaciones, asociaciones u otros organismos o instituciones no gubernamentales.
4. Posibilidad de ser elegido para cualquier cargo de la Junta de Gobierno, así como formar parte de la Comisión de Deontología.
5. Resto de derechos y obligaciones de los colegiados ejercientes.

Fecha de recepción en secretaría

Firma

**Nota: Una vez rellena, enviar esta solicitud por correo postal certificado, o entregar en mano, acompañada de fotocopia del DNI.**

Según la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero del que es propiedad **Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía**, con la finalidad de mantener una relación colegial. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a **Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía – C/ Cortina del Muelle nº 3 - 8º A – 29015 Málaga**