



1ª Colegiación en el ICOFCV

Traslado de expediente desde otra Comunidad Autónoma

Datos del colegiado

Nombre y Apellidos

DNI *Elija una opción*

Dirección

Fotografía

Código Postal

Población

Provincia

Email.

Teléfono

Móvil

Fax

Domiciliación Bancaria *(24 dígitos)*

ES

BIC *(8 dígitos)*

Datos profesionales

Tipo entidad

Centro de trabajo

Pública

Dirección de trabajo

Código Postal

Población

Solicita

Que de conformidad con lo que establecen los estatutos vigentes del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana, sea admitido como miembro del mencionado colegio, en el siguiente régimen: *(indique una opción)*

- Ejerciente (100% cuota anual - 190€)
 No ejerciente (25% cuota anual, sin inclusión en la Póliza colectiva de Responsabilidad Civil – 47,50€)
 Honorario (25% cuota anual, sin inclusión en la Póliza colectiva de Responsabilidad Civil – 47,50€)

**** El cobro de la cuota anual, se realizará mediante recibo domiciliado desde el ICOFCV, usted, no deberá realizar este ingreso.**

Documentación

1.- Acreditación de ostentar la titulación legalmente requerida para el ejercicio en España:

- Original y fotocopia del título o compulsa por notario del título
- Certificado de notas oficial o certificado del título o compulsa por notario. *1
- Original y fotocopia del título extranjero y documento acreditativo de su validez en España.
- Baja del colegio de origen con fecha no superior a un mes. *(Traslados)*

2.- Acreditación identidad:

- Fotocopia y original del Documento Nacional de Identidad o fotocopia y original del Número de Identidad de Extranjero o pasaporte.
- Una fotografía tamaño carnet

3.- Cuota de inscripción: *(solo primeras colegiaciones en régimen ejerciente)*

- Justificante bancario de haber satisfecho la cuota de inscripción (150-€) *2

4.- Otra documentación:

- Solicitud inclusión en el régimen de No Ejerciente y documentación requerida en la misma. *(formulario R1)*
- Solicitud inclusión en el régimen Honorario y documentación requerida en la misma. *(formulario R2)*
- Normativa traslados procedentes de otras Comunidades Autónomas. *(formulario A3)*

*1 Se procederá a dar el alta temporal, con una carencia de 6 meses y supeditada a la presentación del título oficial.

*2 Se abona una sola vez, efectuando el ingreso en el número de cuenta: ES67-0081-0145-08-0001889291 BIC: BSABESBB. Las personas trasladadas de otras CCAA, no deberán realizar dicho pago.



Declaraci3n Jurada

Que no me hallo incurso en ning3n proceso penal que me incapacite para inscribirme en el Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana.

Que conozco mis derechos, deberes y obligaciones como colegiado/a sealados en los Estatutos del ICOFCV.

Que me comprometo a comunicar la baja o cualquier cambio de car3cter laboral o personal por escrito, mediante los formularios establecidos para cada caso; as3 como, atender a los pagos que hubiera pendientes en el momento de producirse estos.

Legitimaci3n de datos personales

Los datos de car3cter personal que Vd. nos facilita son incluidos en un fichero titularidad del IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL DE FISIOTERAPEUTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA (en adelante I.C.O.F.C.V.). La finalidad del tratamiento es facilitar la gesti3n de las actividades llevadas a cabo por el I.C.O.F.C.V, los diferentes servicios prestados a nuestros miembros y el cobro de la cuota colegial, o de cualquier otro concepto.

El I.C.O.F.C.V. pone en su conocimiento que los datos que nos facilite van a ser cedidos a la entidad bancaria encargada del pago de remesas, a la compa1a aseguradora para la tramitaci3n de su seguro de Responsabilidad Civil y a terceras entidades, en aquellos casos en los que la cesi3n sea indispensable para la prestaci3n de un determinado servicio, o la organizaci3n conjunta de actividades que puedan resultar de inter3s para el colectivo de colegiados. En cualquier caso, dichas cesiones se realizan siempre de modo reglado, no pudiendo ser empleados los datos objeto de cesi3n para fines distintos de los sealados por el I.C.O.F.C.V.

Marcando esta casilla autoriza expresamente al I.C.O.F.C.V. al env3o peri3dico a su domicilio por correo convencional o bien por correo electr3nico, de diversas comunicaciones. En ocasiones, podr3 recibir junto con la misma publicidad sobre servicios que, a juicio del I.C.O.F.C.V., puedan resultar de inter3s para nuestros colegiados.

El I.C.O.F.C.V. ha inscrito sus ficheros en el Registro General de Protecci3n de Datos, y est3 al d3a en el cumplimiento de la normativa relativa a la protecci3n de datos de car3cter personal. El I.C.O.F.C.V mantiene una pol3tica activa en la protecci3n de los datos personales de sus colegiados, que Vd. puede consultar en nuestra p3gina Web (www.cofisiocv.com).

Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protecci3n de Datos de Car3cter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n enviando una solicitud por escrito junto con la Fotocopia de su D.N.I. dirigida al:

Il·lre. Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de la Comunitat Valenciana, C/ S. Vicente M3rtir, 61, 2º, 2ª. 46002 de Valencia.

***NO SE HAR3 EFECTIVA NINGUNA BAJA QUE NO ATIENDA A LAS CONDICIONES AQU3 EXPUESTAS**

Firma de la persona solicitante	Fecha y lugar
---------------------------------	---------------