

Formulario para la formalización del Alta de Colegiado

El siguiente formulario es para darse de alta en el **Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias (COPTOCA)**; recuerde que **sólo puede ingresar si está usted en posesión del título universitario o es estudiante de último año del grado.**

Le rogamos que, en la medida de la posible, rellene el formulario en el ordenador y lo imprima con el fin de evitar errores de lectura. Los apartados señalados con un asterisco (*) serán de obligatoria cumplimentación, en caso de que haya error, no se dará por finalizado el proceso.

El abono de la cuota se realizará en el número de cuenta que se muestra abajo. **En el concepto se debe indicar nombre y apellidos del colegiado/a, y la razón del pago.** (Ejemplo: Nombre Apellido1 Apellido2 Matrícula + Cuota).

Banco Sabadell: ES25 0081 0284 9100 0253 1064

Matrícula	45 Euros
Cuota anual profesional	150 Euros
Cuota trimestral profesional	37.50 Euros

En caso de que elija el pago trimestral, la primera cuota a ingresar será de: 82.50€ (en concepto de matrícula y cuota primer trimestre). Los pagos serán efectuados mediante domiciliación bancaria los meses de: Enero, Abril, Julio y Octubre.

En caso de que su elección sea el pago anual, el primer ingreso deberá ser de: 195€ (en concepto de matrícula y cuota anual), el siguiente cobro se realizaría en el trimestre correspondiente cuando haya constado un año.

Una vez hecho el primer pago, deberá enviar el recibo de la transferencia a tesoreria@coptoca.org

Recuerde, junto a la solicitud deberá entregar:

- Fotocopia del título compulsada por notario de Terapia Ocupacional o el pago de la matrícula si es usted estudiante de último año del grado.
- Fotocopia del DNI compulsada por notario
- Fotocopia de la cuenta bancaria donde indique que usted es el titular de la misma.
- Fotografía tamaño carnet.
- Declaración Jurada.

Es de obligado cumplimiento enviar el DNI y Título **compulsado por notario** mediante correo certificado a la siguiente dirección: C/ Pintor Manolo Millares nº 27 B Local A. C.P: 35240, Ingenio; LAS PALMAS.

El resto de la documentación podrá ser escaneada de forma muy legible y enviarla a: administracion@coptoca.org

IMPORTANTE: El plazo para dar de alta a un nuevo/a colegiado/a puede ser de un mes.

Colegio Profesional de
Terapeutas Ocupacionales
de Canarias


DATOS PERSONALES

DATOS DE CONTACTO

Dirección*		
Localidad*		
Provincia*		
Código Postal*		
Isla de referencia*		
Nº Móvil*		
Nº Fijo		
E-mail*		
Nombre*		
Primer Apellido*		
Segundo Apellido *		
DNI o NIE*		
Fecha de nacimiento*		
Género*	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino

Datos Profesionales:

Lugar de Trabajo	Centro: Área: Localidad: Isla:
------------------	---

Otras Formaciones	
Intereses Profesionales	

COPTOCA

DATOS BANCARIOS

Nombre de la entidad		
Nº IBAN*	ES	
Forma de Pago	<input type="checkbox"/> Pago único	<input type="checkbox"/> Cuatro Plazos

Autorizo a COPTOCA a la comprobación a través del Ministerio, de la veracidad de mi título académico de Terapeuta Ocupacional.

Sí

En A..... De 20.....

Fdo:.....

Documentación Adjunta:

Marque con una X la documentación que aporta al correo postal:

	Documentación	SÍ	NO
1	Autorización Datos e Imagen personal.*		
2	Formulario Formalización del Alta *		
3	Fotocopia DNI compulsada. *		
3	Título Compulsado.*		
4	Declaración Jurada.*		
5	Domiciliación Bancaria*.		
6	Autorización Banco Sabadell.*		
7	Foto		

(*) De obligado cumplimiento.

IMPORTANTE: NO se darán por válidos aquellos documentos que no estén compulsados por los órganos competentes, es decir, notario o en caso de título académico (universidad de procedencia mediante cotejo, título digitalizado impreso con correspondiente código de comprobación)

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

Fdo:.....

Aviso legal: El Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias respeta la confidencialidad de sus datos. De conformidad con La Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD 3/2018) y con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679) le informamos que sus datos forman parte de un fichero propiedad del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias, cuya finalidad es gestionar la relación precontractual/contractual. Si no desea recibir más comunicaciones nuestras por esta vía o simplemente desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición limitación, portabilidad y supresión, puede enviar esta comunicación, junto con prueba válida en derecho como su DNI, con el asunto "Ejercicio de derechos" a la dirección electrónica: presidencia@coptoca.org

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PARA COLEGIADOS

En _____, a __ de _____ de 20__

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Nombre de la entidad: Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias.

CIF: G76368604

Dirección: C/ Pintor Manolo Millares, 27. Bolque A. 38240. Ingenio.

Los datos personales recogidos y cualquier anexo al mismo serán incluidos en un fichero titularidad de: Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias.

Todos los datos solicitados por el Colegio son obligatorios y la negativa a suministrarlos supondrá la imposibilidad de incluirlo como colegiado. Este fichero tiene únicamente la finalidad de proceder a la gestión adecuada del Colegio y a los trámites correspondientes.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión se podrá llevar a cabo en los términos legales mediante comunicación a la dirección del Colegio, con la referencia "Protección de Datos". Asimismo, y por el presente acto, el colegiado presta su consentimiento para que todos los datos personales recogidos, prórrogas o modificaciones, así como los datos personales que puedan surgir a lo largo de la vinculación como colegiado, puedan ser tratados por el Colegio y puedan, asimismo, ser cedidos a otras entidades con las que el Colegio concierte directa o indirectamente la prestación de un servicio relativo a las funciones legítimas del Colegio.

DATOS DEL COLEGIADO

_____ con DNI _____

Firma:

CLÁUSULA DE DERECHO DE IMAGEN

El Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias en la celebración de asambleas o actividades, sacará fotografías para la posterior publicación en plataformas web, para realizar esta práctica debe tener la autorización de los colegiados, por lo tanto:

Yo.....con DNI, autorizo a Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias a publicar mis imágenes en su espacio

web y redes sociales.

Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión se podrá dirigir a la empresa remitiendo un escrito identificado con la referencia "Protección de Datos", en el que se concrete la solicitud correspondiente y al que acompañe fotocopia del Documento Nacional de Identidad del interesado.

En _____, a __ de ____ de 20__

DATOS DEL COLEGIADO

_____ con DNI _____

Firma:

Declaración Jurada para el Ingreso en el COPTOCA

D./Dña _____

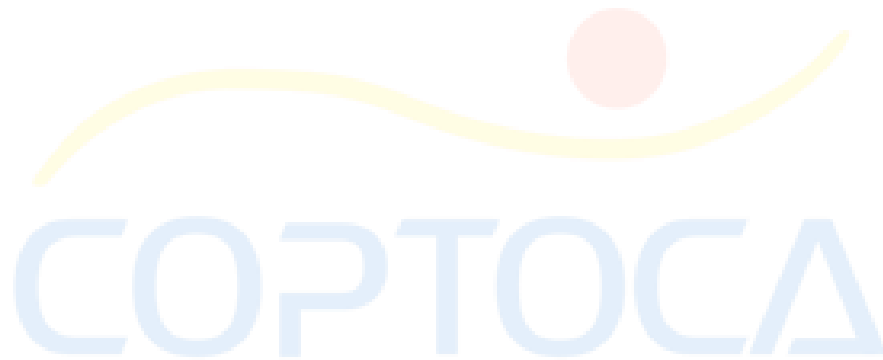
Con DNI / T.residencia _____ Y domicilio en _____

A los efectos de ser admitido/a como Colegiado/a en COPTOCA (Colegio Profesionalde Terapeutas Ocupacionales de Canarias), declaro bajo juramento:

1. "No haber sido sancionado/a civil, penal ni profesionalmente con anterioridad por motivo de ejercicio profesional, o mala praxis."
2. Que todos los títulos y/o diplomas aportados necesarios para poder ejercer como Terapeuta Ocupacional, así como la documentación añadida para su estudio y valoración, para ingresar en COPTOCA son ciertos y cotejables con originales o comprobables en registros correspondientes.
3. Que no estoy en situación de inhabilitación profesional para desempeñar mi función como Terapeuta Ocupacional, ni condenado por causa alguna, que tenga relación con mi actuación en el ámbito profesional, ni denuncia Penal o Civil contra mi persona que pueda afectar al buen nombre del Colegio.
4. En caso de no ser cierta ninguna de estas situaciones, COPTOCA podrá denegar mi ingreso como colegiado/a, o el inicio de un procedimiento sancionador según los estatutos colegiales, si hubiere falsedad, una vez admitido.
5. En este segundo supuesto, se denegará la devolución de las cuotas o ingresos económicos realizados hasta ese momento.

En _____ a _____ de _____ de _____

_____ Fdo



Aviso legal: Este mensaje se dirige exclusivamente a su destinatario y puede contener información privilegiada o confidencial. Si no es vd. el destinatario indicado, queda notificado que la utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. Si ha recibido este mensaje por error, le rogamos que nos lo comunique inmediatamente por esta misma vía y proceda a su destrucción. El Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias respeta la confidencialidad de sus datos. De conformidad con La Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD 3/2018) y con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679) le informamos que sus datos forman parte de un fichero propiedad del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias, cuya finalidad es gestionar la relación precontractual/contractual. Si no desea recibir más comunicaciones nuestras por esta vía o simplemente desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición limitación, portabilidad y supresión, puede enviar esta comunicación, junto con prueba válida en derecho como su DNI, con el asunto "Ejercicio de derechos" a la dirección electrónica: presidencia@coptoca.org

Apreciado/a,

Rellene sus datos personales y marque la casilla correspondiente, SI AUTORIZA al Colegio / Asociación la cesión de sus datos personales a Banco de Sabadell S.A. para que éste, en el marco de los acuerdos con el Colegio/Asociación, los use con fines comerciales en los términos de la cláusula que se indica a continuación:

Con el fin de que pueda conocer las novedades financieras más interesantes del grupo Banco Sabadell, sus datos personales serán tratados con su consentimiento por parte de Banco de Sabadell, S.A para ofrecerle y remitirle comunicaciones comerciales, ofertas, propuestas o para facilitarle el acceso a ventajas promocionales respecto de los productos o servicios que cumplan las siguientes condiciones:

- Sean comercializados por el Banco, pertenezcan al propio Banco o a las sociedades del grupo Banco Sabadell, filiales y participadas o pertenezcan a terceras entidades con las que el Banco o empresas del grupo firmen un acuerdo de colaboración (la relación de sociedades se publica en el enlace: [www.bancosabadell.com/empresas del grupo](http://www.bancosabadell.com/empresas_del_grupo)) y
- Pertenezcan además a alguno de los siguientes tipos: *productos o servicios de banca, seguros, previsión, servicios de inversión, inversión colectiva, renting y automoción, activos mobiliarios e inmuebles, productos y servicios de consumo, venta de entradas para eventos y cualesquiera otros productos y servicios similares, en sus distintas formas posibles de comercialización, ya sea directamente, como auxiliar o conjuntamente con otros.*

A tal fin usted consiente y autoriza expresamente al Banco para la remisión de las comunicaciones comerciales, ofertas, propuestas y ventajas promocionales indicadas por cualquier medio, incluido por medios electrónicos (teléfono, correo electrónico o medio equivalente).

Nombre y Apellidos Colegiado / Asociado:	
NIF Colegiado / Asociado:	
<input type="checkbox"/> SI AUTORIZA	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA

Información:

- **Responsable:** Banco de Sabadell, S.A. con domicilio social en avda. Óscar Esplá, núm. 37, 03007 Alicante. Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: DataProtectionOfficer@bancsabadell.com.
- **Derechos:** se le informa expresamente que podrá revocar posteriormente el consentimiento y autorizaciones concedidas para la realización de los referidos tratamiento de datos por parte del Banco con la finalidad comercial expresada en cualquier momento dirigiéndose por escrito a la unidad Derechos Protección de Datos del banco a través de su domicilio social u oficinas o a través de la dirección de correo electrónico siguiente: Ejercicioderechosprotecdatos@bancsabadell.com, dónde podrá ejercitar así mismo los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad y para ejercitar el derecho a oponerse a decisiones individuales automatizadas que puedan afectarles significativamente o comportarles efectos jurídicos, de acuerdo con el artículo 22 del Reglamento de la UE 2016/679.
- **Información adicional:** puede obtener información adicional en el Anexo publicado en la web del banco (www.bancsabadell.com , apartado "Información a clientes" "Anexo información detallada sobre protección de datos de carácter personal") o solicitándolo en cualquier oficina.

Documentación Adjunta:

Marque con una X la documentación que aporta al correo postal:

	Documentación	SÍ	NO
1	Autorización Datos e Imagen personal.*		
2	Formulario Formalización del Alta *		
3	Fotocopia DNI compulsada. *		
3	Título Compulsado.*		
4	Declaración Jurada.*		
5	Domiciliación Bancaria*.		
6	Autorización Banco Sabadell.		
7	Foto		

(*) De obligado cumplimiento.

IMPORTANTE: NO se darán por válidos aquellos documentos que no estén compulsados por los órganos competentes, es decir, notario o en caso de título académico (universidad de procedencia mediante cotejo, título digitalizado impreso con correspondiente código de comprobación)

En..... a de de 20.....
Fdo:.....

Aviso legal: El Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias respeta la confidencialidad de sus datos. De conformidad con La Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD 3/2018) y con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679) le informamos que sus datos forman parte de un fichero propiedad del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias, cuya finalidad es gestionar la relación precontractual/contractual. Si no desea recibir más comunicaciones nuestras por esta vía o simplemente desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición limitación, portabilidad y supresión, puede enviar esta comunicación, junto con prueba válida en derecho como su DNI, con el asunto "Ejercicio de derechos" a la dirección electrónica: presidencia@coptoca.org

